

Förtroenderapport Sahlgrenska Universitetssjukhuset 2022

Författare: Joel Carlsten Rosberg och Björn Rönnerstrand



**Medborgar-
panelen**



GÖTEBORGS UNIVERSITET

SOM-INSTITUTET
SAMHÄLLE OPINION MEDIER

Innehållsförteckning

Om rapporten	6
Rapportens syfte	6
Så har rapporten tagits fram	6
Inflöde och deltagarfrekvens i 2022 års mätning	6
Vilka som svarade och hur det påverkar resultatet	7
Att mäta förtroende för sjukvården i pandemitider	7
Vad är förtroende?	8
Analysmetoder	8
Begrepp, definitioner och förkortningar	9
1. Allmänt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset	10
Högt men något avtagande förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset	10
Fortsatt högt förtroende bland äldre och yngre	11
Att vara vårddagare spelar roll	12
Utjämnade skillnader mellan boendeorter jämfört med tidigare år	14
Social tillit och förtroende för beslutsfattare två viktiga bakomliggande faktorer	15
2. Förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset hantering av coronapandemin	16
Stabilt förtroende för hanteringen av coronapandemin men många har ingen tydlig uppfattning	16
Högt förtroende bland olika åldersgrupper men yngre har ingen tydlig uppfattning	17
Tydligare skillnad mellan boendeort vid bedömning av hanteringen av coronapandemin	18
Samband mellan förtroende för beslutsfattare och hantering av coronapandemin	18
3. Uppfattningar om sjukvårdens olika delar vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset	20
Den allmänna bedömningen av Sahlgrenska Universitetssjukhuset varierar beroende på område	20
Skillnader mellan bedömningen av Sahlgrenska Universitetssjukhuset och regionen som helhet	21
Viss variation mellan Sahlgrenska Universitetssjukhusets olika sjukhus	22
Fler har svårt att bedöma Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin	23
Faktorer som spelar roll för bedömningen av den medicinska kvaliteten	24

Faktorer som spelar roll för bedömningen av personalens bemötande	25
Faktorer som spelar roll för bedömningen av organisationens effektivitet	26
Faktorer som spelar roll för bedömningen av tillgången till vård	27
4. Svenska nyhetsmedier och förtroende för Sahlgrenska	
Universitetssjukhuset	29
Nyhetskonsumtion och förtroende för medier	29
Inget samband mellan nyhetskonsumtion och förtroende för Sahlgrenska	
Universitetssjukhuset.....	29
Samband mellan förtroende för media och förtroende för Sahlgrenska	
Universitetssjukhuset.....	29
5. Västra Götalandsbors egna tankar om Sahlgrenska Universitetssjukhuset	
31	
Öppen fritextfråga.....	31
Medicinsk kompetens fortsatt starkt associerat med Sahlgrenska	
Universitetssjukhuset.....	31
Väntetider och tillgång till vård omnämns i samma utsträckning som innan	
pandemin.....	32
Styrning- och organisation sammankopplas ofta med resursbrist.....	33
En komplex bild med vissa mönster	33
Referenser	34
Appendix	35

Sammanfattning

Syftet med den här rapporten är att följa upp och mäta hur boende i Västra Götaland uppfattar hälso- och sjukvården vid Sahlgrenska universitetssjukhuset, både generellt och kopplat till hanteringen av coronapandemin. Rapporten bygger på enkätsvar insamlade mellan den 25 februari och den 31 mars 2022. Den är också en uppföljning av två tidigare enkätstudier som genomfördes under samma tidsperiod 2020 och 2021. I rapporten konstateras att det allmänna förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset är fortsatt högre än innan pandemins utbrott samtidigt som vissa av de tydliga pandemieffekter som återfanns i 2021 års mätning börjar se en tendens till avmattning.

71 procent av de tillfrågade i 2022 års mätning uppger att de har ett högt allmänt förtroende för det sätt som sjukvården bedrivs på vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset, vilket är en minskning med 5 procentenheter jämfört med ett år tidigare. Samtidigt är detta 10 procentenheter högre än innan pandemins utbrott.

De som har högst allmänt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset är äldre mellan 65–80 år och de som varit vårdtagare de senaste 12 månaderna. Förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset bland personer mellan 35–64 år har sett en viss avmattning mellan 2021–2022 och börjar närma sig samma nivåer som innan pandemin. Även om förtroendet bland yngre mellan 18–34 år också sett en viss nedgång är det fortsatt markant högre än innan pandemins utbrott.

Förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin ligger relativt stabilt på 65 procent. Att förtroendet kopplat till pandemin faller ut som något lägre än vid en allmän bedömning beror delvis på att färre har en tydlig uppfattning i frågan. Yngre mellan 18–34 år är den grupp som har lägst förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin men samtidigt den grupp där flest uppger att de inte har en tydlig uppfattning i frågan.

Det allmänna förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset har i 2022 års mätning sett en signifikant minskning bland boende i Göteborgsområdet, men ligger fortfarande högre än innan pandemin. Boende i Göteborg och dess kranskommuner har också fortsatt högre förtroende för hanteringen av pandemin än övriga boende i Västra Götaland.

Uppfattningen om hur väl sjukvården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fungerar varierar beroende på vilken del av vården det gäller. Boende i Västra Götaland har i regel stort förtroende för vårdpersonalen och den medicinska kvaliteten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset men lägre förtroende för sjukvårdssystemet och styrningen av det, vilket ligger i linje med tidigare mätningar. Detta gäller oavsett om det handlar om en allmän bedömning eller specifikt kopplat till coronapandemin.

Social tillit och förtroende för beslutsfattare är viktiga bakomliggande faktorer som har ett tydligt samband med hur högt förtroende de boende i Västra Götaland har för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Förtroende för beslutsfattare är dock en viktigare förklaringsfaktor än social tillit och har ett genomgående starkt samband med bedömningen av hur väl sjukvården fungerar vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset, både i allmänhet och kopplat till coronapandemin. Huruvida man litar på svenska nyhetsmedier har också ett samband med hur högt förtroende de boende i Västra Götaland har för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. De som litar på svenska nyhetsmedier har i regel högt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete och hur pandemin har hanterats.

När Västra Götalandsborna själva får uppge vad de associerar med Sahlgrenska Universitetssjukhuset framstår hög kompetens och gott bemötande som de mest utmärkande ämnen som individer anger. Sammantaget återspeglar fritextsvaren i stor utsträckning bilden av Sahlgrenska Universitetssjukhuset som ett regionsjukhus där vårdkvaliteten är hög och bemötandet bra men styrningen och organisationen faller lägre ut, vilket är i linje med tidigare undersökningar gällande sjukvården i regionen generellt.

Om rapporten

Rapportens syfte

Syftet med denna rapport är att följa upp och mäta hur boende i Västra Götaland uppfattar hälso- och sjukvården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset både generellt och kopplat till hanteringen av coronapandemin. Rapporten är en uppföljning av två tidigare studier som genomfördes under perioden februari-mars 2020 och 2021.

Rapporten fokuserar på det allmänna förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset samt uppfattningar kring den medicinska kvaliteten, personalens bemötande, organisationens effektivitet och tillgången till vård. Rapporten innehåller också en sammanställning av ett stort antal fritextsvar där de svarande själva har fått formulera sina tankar om Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

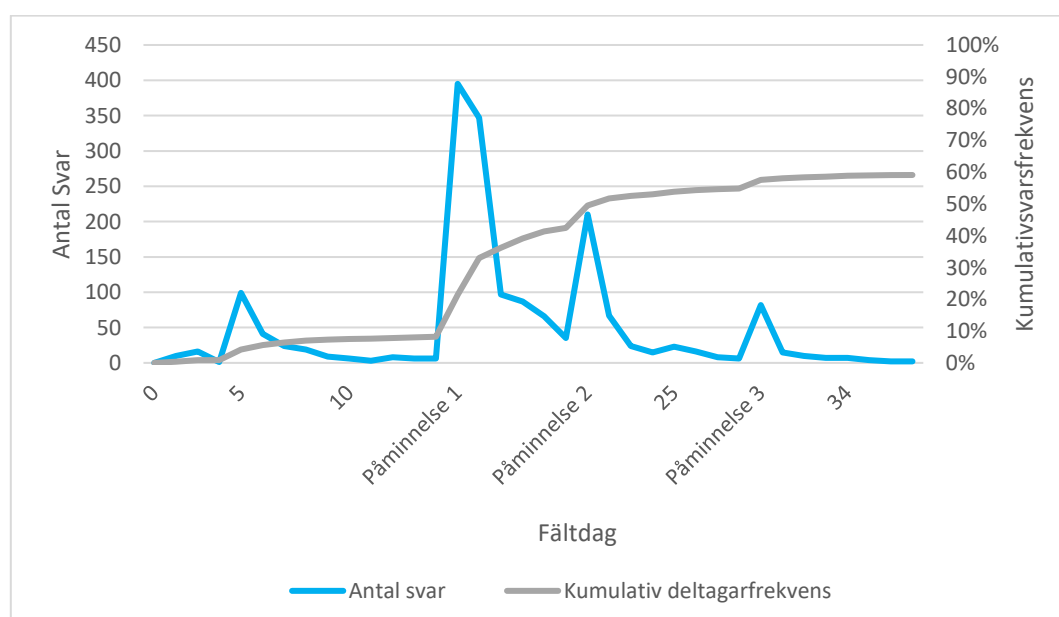
Så har rapporten tagits fram

Det dataunderlag som ligger till grund för rapporten har samlats in genom en webbenkät till respondenter som medverkar i Medborgarpanelen som drivs av SOM-institutet vid Göteborgs universitet. Samtliga svarande är boende i Västra Götaland.

Enkäten bestod huvudsakligen av sju frågor kring förtroende samt uppfattningar kring fyra områden som berör hälso- och sjukvården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset (personalens bemötande, organisationens effektivitet, den medicinska kvaliteten samt tillgången till vård). Frågor och design av enkäten har tagits fram av SOM-institutet i samverkan med Sahlgrenska Universitetssjukhusets kommunikationsavdelning.

Fältpérioden pågick i totalt 38 dagar mellan den 25 februari och 31 mars 2022. Totalt bjöds 3000 respondenter in att delta i undersökningen varav 1773 svarade vilket ger en deltagarfrekvens på cirka 59 procent. Påminnelser skickades ut den 10 mars, den 16 mars samt den 23 mars. Inflödet av svar redovisas i figuren nedan.

Inflöde och deltagarfrekvens i 2022 års mätning



Vilka som svarade och hur det påverkar resultatet

Det är viktigt att veta vilka det är som deltagit i en undersökning eftersom det i stor utsträckning påverkar vilka slutsatser som kan dras av resultaten. Medborgarpanelen är en webbpanel som består både av ett sannolikhetsrekryterat urval samt personer som frivilligt valt att anmäla sig till panelen. I denna undersökning består samtliga svarande av sannolikhetsrekryterade personer.

I urvalet finns dock en övervikt av män, äldre personer med hög utbildning och boende i och kring Göteborgsområdet. För att motverka att denna skevhet påverkar resultaten i alltför stor utsträckning har urvalet post-stratifierats. Post-stratifiering innebär att urvalet i efterhand har viktats för att bättre återspegla totalbefolkningen i Västra Götaland med avseende på kön, ålder och utbildning.

I praktiken betyder post-stratifiering att observationer som kommer från underrepresenterade grupper bland de svarande får större vikt och observationer från överrepresenterade grupper får mindre vikt. På så sätt ger resultaten i rapporten en bättre bild av vad alla invånare i Västra Götaland tycker. I urvalet återfinns en mycket liten andel utrikesfödda. Det är därför svårt att dra några långtgående slutsatser om den här gruppen.

Att mäta förtroende för sjukvården i pandemitider

Sjukvård rankas som en av de viktigaste regionala frågorna bland boende i Västra Götaland. Hela 38 procent av de svarande i den västsvenska SOM-undersökningen 2021 uppgav att vården var en av de viktigaste regionala frågorna, en trend som har hållit i sig sedan 1998 (Martinsson och Carlander, 2021). Det finns distinkta bedömningar av sjukvårdens olika aspekter. Personalens bemötande och den medicinska kvaliteten får i regel mycket positiva omdömen medan bedömningen av tillgången till vård samt organisationens effektivitet är markant sämre (Andersson et al 2020).

Spridningen av Covid-19 har sedan pandemins början varit starkt fokus i många medier och inneburit att sjukvården uppmärksammas mer än vanligt. Under pandemins första våg ökade förtroendet för sjukvården i Sverige med cirka 20 procent till höga 88 procent (Covid-SOM 2020; Riks-SOM 2020). Likaså ökade nyhetskonsumtionen och förtroendet för svenska nyhetsmedier där 64 procent av svenskarna uppgav att de hade ett mycket eller ganska stort förtroende för nyhetsmedier i radio och tv – den högsta noteringen sedan SOM-undersökningarna påbörjades 1986 (Andersson 2020).

Det stärkta förtroendet framträdde under pandemins inledning i så gott som alla samhällsgrupper och innebar i viss mån också en minskad politisering av sjukvården (Andersson och Oscarsson 2020; Riks-SOM 2021). Under pandemins tredje våg 2021 minskade dock svenskarnas förtroende något för olika samhällsaktörer kopplade till hanteringen av pandemin. Under 2021 återfinns samma tendens till avmattning även om vissa aktörer fortfarande ligger på nivåer som är högre än innan pandemins utbrott (Andersson 2021).

Det är med andra ord tydligt att den genomgripande påverkan på människors bedömning och förtroende för olika samhällsaktörer som återfanns under den inledande fasen av coronapandemin har mattats av något. Resultaten i den här rapporten bör därför ses i ljuset av detta.

Vad är förtroende?

Förtroende kan ses som samhällets smörjmedel. Det är en framåtblickande attityd som bestäms av en individs förväntan på, uppfattning om och bedömning av en viss aktör eller institution.

Förtroende är viktigt eftersom om människor hyser förtroende för myndigheter minskar transaktionskostnaderna. Behovet av kontroll blir lägre eftersom regler och rekommendationer efterlevs i högre utsträckning.

Förtroende som begrepp rymmer olika dimensioner. Lite tillspetsat kan man säga att förtroendet för en myndighet grundas på människors upplevelse av kompetens och välvilja. Kompetens handlar om i vilken myndigheten har förmågan att besluta, genomföra och verkställa på ett rättvist och korrekt sätt. Välvilja handlar om goda avsikter.

Mätningar av människors förtroende för hälso- och sjukvården kan visa i vilken utsträckning befolkningen känner tilltro till att vården har förmågan och avsikten att möta deras behov och förväntningar. Att människor hyser förtroende för hälso- och sjukvården är mycket centralt. På ett övergripande samhällsplan är förtroende en förutsättning för ett offentligt finansierat sjukvårdssystem. Saknas förtroende blir viljan att genom skattsedeln betala in till systemet troligen lidande. Men förtroende är också viktigt på individplanet, för bland annat patienternas och anhörigas kontakt med vården. Högt förtroende gör till exempel att vårdens rekommendationer och råd efterföljs mer.

Analysmetoder

För att undersöka vilka samband som kan finnas mellan olika bakgrundsfaktorer och resultatet på särskilt intressanta frågor i rapporten används förutom punktskattningar av vad olika grupper tycker i olika frågor även linjära regressionsanalyser. Genom att använda regressionsanalyser kan samband mellan exempelvis olika bakgrundsfaktorer och resultatet på en fråga undersökas under kontroll för andra relevanta aspekter som också kan tänkas påverka resultatet.

Genom att använda regressionsanalyser går det därför att närmare undersöka samband och se hur och vilka faktorer som påverkar resultaten. Men, även om det med hjälp av regressionsanalyser går att uttala sig om samband mellan bakgrundvariabler och resultat på frågor, så går det inte att bestämt säga vad som är orsaken till sambandet. För en fullständig redovisning av de samband som testats se Appendix.

För att säkerställa att skillnader mellan olika grupper av svarande är reella och inte bara är slumpmässiga har alla resultat i den här rapporten signifikansprövats och endast signifikanta skillnader redovisas.

Begrepp, definitioner och förkortningar

Kranskommuner runt Göteborg - Härryda, Partille, Öckerö, Ale, Lerum, Mölndal, Kungälv.

Övriga kommuner i Göteborgsregionen - Stenungssund, Tjörn, Lilla Edet, Alingsås.

Övriga kommuner i Västra Götaland - Orust, Sotenäs, Munkedal, Tanum, Dals-Ed, Färgelanda, Vårgårda, Bollebygd, Grästorp, Essunga, Karlsborg, Gullspång, Tranemo, Bengtsfors, Mellerud, Mark, Svenljunga, Herrljunga, Vara, Götene, Tibro, Töreboda, Lysekil, Uddevalla, Strömstad, Vänersborg, Trollhättan, Borås, Ulricehamn, Åmål, Mariestad, Lidköping, Skara, Skövde, Hjo, Tidaholm, Falköping.

Statistiskt signifikant – Med statistiskt signifikant menas att de skillnader som redovisas inte bara kan förklaras av slumpen utan att det finns en verklig skillnad mellan grupperna.

Västsvenska SOM-undersökningen – Den västsvenska SOM-undersökningen går sedan 1992 ut en gång per år till ett slumpmässigt urval med personer mellan 16 och 85 år bosatta i Västra Götaland. Frågorna har tonvikt på attityder och beteenden inom områdena offentlig service och medier.

Nationella SOM-undersökningen – Den nationella SOM-undersökningen går sedan 1986 ut en gång per år till ett slumpmässigt urval med personer mellan 16 och 85 år bosatta i hela Sverige. Frågorna har tonvikt på samhälle, opinion och medier.

SOM-undersökningen om coronaviruset 2020 – SOM-undersökningen om coronaviruset genomfördes under perioden april-juni 2020 tematiskt innehåll som belyser coronapandemin utifrån olika aspekter. Studien bygger på ett slumpmässigt urval med personer mellan 16–85 år bosatta i Sverige.

1. Allmänt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sammanfattning

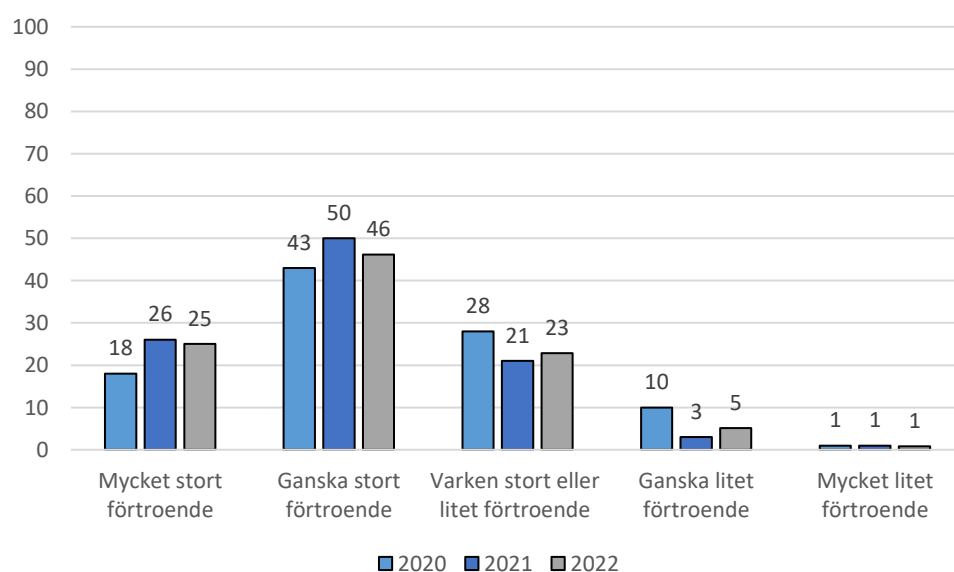
- 71 procent av de boende i Västra Götaland har ett högt allmänt förtroende för det sätt som Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete, vilket är en minskning med 5 procentenheter jämfört med 2021, men 10 procentenheter högre än vid mättillfället 2020.
- Vårdtagare har ett högre förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset än de som inte besökt dess sjukhus det senaste året.
- Social tillit och förtroende för beslutsfattare är viktiga bakomliggande faktorer som har ett tydligt samband med hur högt förtroende de boende i Västra Götaland har för Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Högt men något avtagande förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Det allmänna förtroendet för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete är fortsatt högt bland de boende i Västra Götaland. 2022 uppger 71 procent av de tillfrågade att de har ganska eller mycket högt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete. Trots att detta är en signifikant minskning med fem procentenheter jämfört med året innan är det allmänna förtroendet tio procentenheter högre än innan pandemins utbrott vid mättillfället 2020.

Detta följer en generell trend av något avtagande förtroende för olika samhällsaktörer som sammankopplas med pandemin. I den nationella Riks-SOM undersökningen som genomfördes mellan september-december 2021 uppger 80 procent att de har ett stort förtroende för hur sjukvården sköter sitt arbete vilket är en minskning med 8 procentenheter.

Figur 1.1. Allmänt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete – jämförelse 2020–2022 (procent)

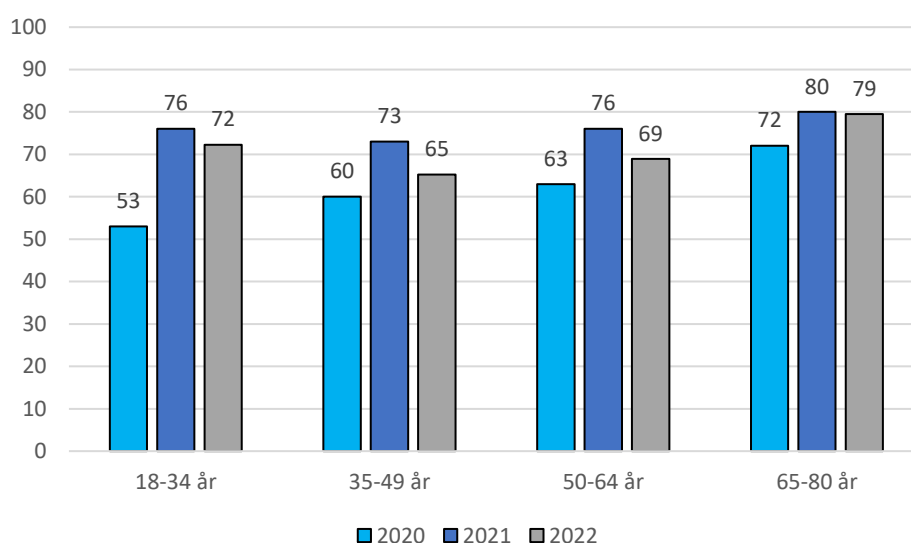


Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Allmänt sett, hur stort förtroende har du för det sätt som Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) sköter sitt arbete?" (N= 1625). **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2021).

Fortsatt högt förtroende bland äldre och yngre

I Figur 1.2 redovisas andelen av de boende i Västra Götaland som uppgett att de har ganska eller mycket högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på fyra åldersgrupper, i en jämförelse mellan mättillfällena 2020–2022. Av figuren framgår att förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset är som högst bland äldre i åldersgruppen 65–80 år. Yngre mellan 18–34 år, som i 2020 års mätning hade lägst förtroende, har i 2022 års mätning, trots en minskning, fortsatt högt förtroende där cirka sju av tio uppger att de har ganska eller mycket högt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete. Samtidigt återfinns ett signifikant minskat förtroende bland och 50–64 år med 7 procentenheter. Även åldersgruppen 35–49 åringar ser en tendens till minskat förtroende men nedgången på cirka 8 procentenheter är inte signifikant. Den åldersgrupp som i 2022 års mätning har lägst förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset är 35–49 åringar som i jämförelse med den äldsta åldersgruppen 65–80 åringar skattar sitt förtroende som signifikant lägre.

Figur 1.2 Andel som har ganska eller mycket högt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete fördelat på ålder 2020–2022 (procent)

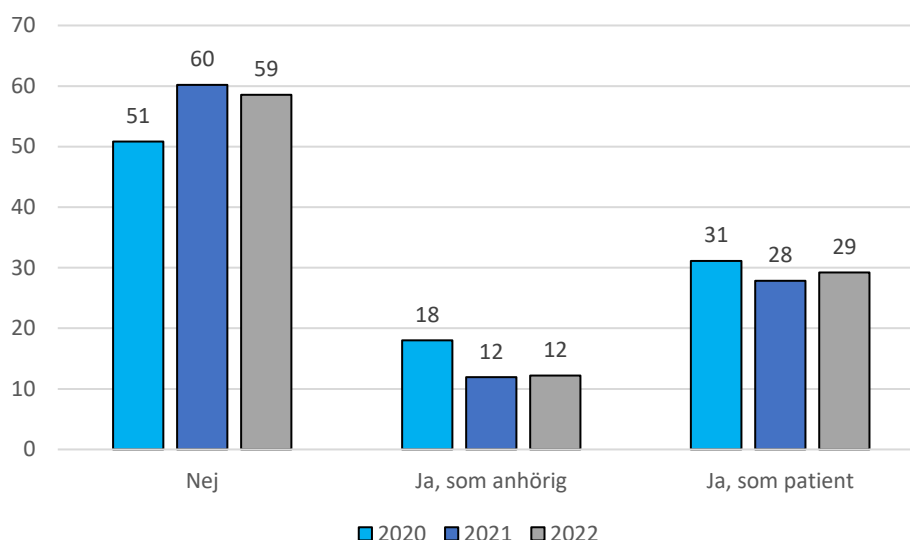


Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Allmänt sett, hur stort förtroende har du för det sätt som Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) sköter sitt arbete?". **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N= 1702).

Att vara vårdtagare spelar roll

En övervägande majoritet av de boende i Västra Götaland har inte varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset de senaste 12 månaderna (se Figur 1.3). Sammanlagt uppger knappt sex av tio av de boende i Västra Götaland att de inte varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset alls. Andelen som uppger att de besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset som anhörig till en vårdtagare ligger stabilt på 12 procent. Även andelen vårdtagare ligger stabilt där 29 procent uppger att de varit patient vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset det senaste året.

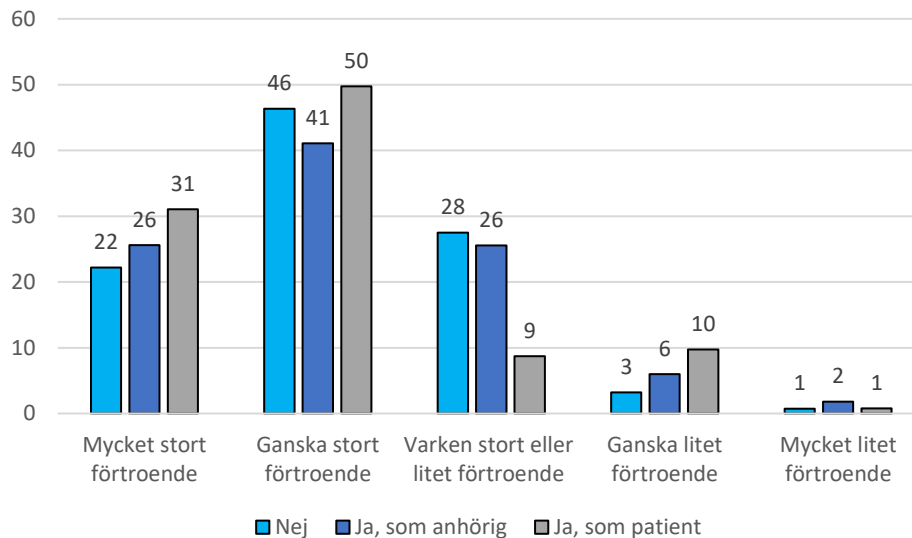
Figur 1.3 Andel som besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset de senaste 12 månaderna (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd: "Har du under de senaste 12 månaderna besökt något av Sahlgrenska universitetssjukhus? Du kan fylla i flera alternativ." Respondenterna hade möjlighet att ange Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus. Svarsalternativen redovisas i figuren. **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1462).

Vårdtagare skattar sitt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset högre än de som inte varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset (se figur 1.4). Åtta av tio vårdtagare har ett ganska eller mycket högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset och samma siffra för dem som inte varit i kontakt med vården är cirka sju av tio. Jämfört med 2021 har dock andelen vårdtagare som uppger att de har lågt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset sett en signifikant ökning med 8 procentenheter. Samtidigt är denna siffra 5 procentenheter lägre än innan pandemins utbrott 2020.

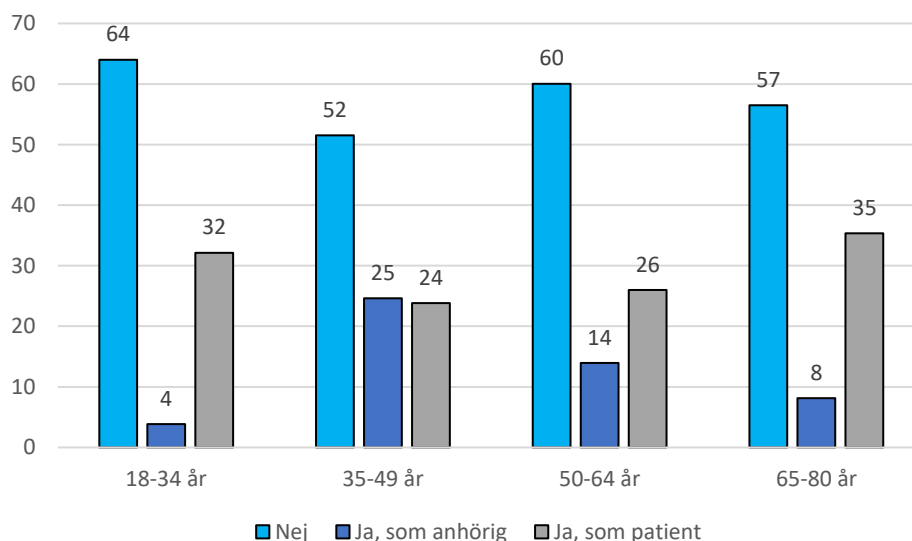
Figur 1.4 Förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på typ av besök det senaste året (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för staplarna i figuren löd: "Allmänt sett, hur stort förtroende har du för det sätt som Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) sköter sitt arbete?" fördelat på de olika typer av besök som respondenterna angett att de har gjort det senaste året. **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1447).

Bland dem som uppger att de har varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset framkommer att äldre (65–80 åringar) är den åldersgrupp som i högst utsträckning besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset som vårdtagare (se figur 1.5). Åldersgruppen 35–49 åringar sticker ut som den kategori där flest har varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset som anhörig. En relativt stor andel av denna grupp har också besökt Östra sjukhuset vilket skulle kunna bero på att de är föräldrar som har besökt barnsjukvården som anhörig till ett barn som är vårdtagare eller närvarat vid en förlossning.

Figur 1.5 Andel som har besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset det senaste året fördelat på ålder (procent)



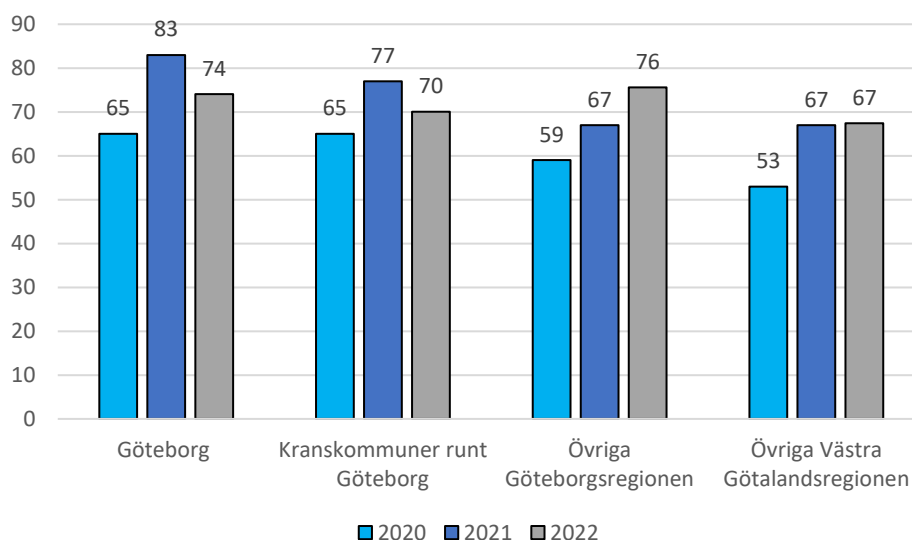
Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd: "Har du under de senaste 12 månaderna besökt något av Sahlgrenska universitetssjukhuset? Du kan fylla i flera alternativ." Respondenterna hade möjlighet att ange Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus. Svartalternativen redovisas i figuren. **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1462).

Utmätnade skillnader mellan boendeorter jämfört med tidigare år

Som kan utläsas av Figur 1.6 har förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset i 2022 års mätning minskat signifikant med nio procentenheter bland de boende i Göteborg jämfört med 2021. Samtidigt är förtroendet fortsatt högre bland boende i Göteborg än innan pandemins utbrott 2020. I kranskommunerna kring Göteborg återfinns också en tendens till minskat förtroende mellan åren 2021–2022 där förtroendet börjar närma samma nivå som innan, men skillnaden är inte statistiskt säkerställd.

Även om förtroendet i övriga Göteborgsregionen i figur 1.6 ser ut att öka mellan 2021 och 2022 är denna skillnad inte heller signifikant säkerställd. Boende i Göteborg har dock fortfarande ett något högre förtroende i jämförelse med boende i övriga Västra Götalandsregionen men skillnaden är endast svagt signifikant. Med andra ord har skillnaderna i förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset mellan olika boendeorter i Västra Götaland jämnats ut något i 2022 års mätning jämfört med tidigare år.

Figur 1.6 Andel som hyser ganska eller mycket högt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete fördelat på boendeort i VGR (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för staplarna i figuren löd: "Allmänt sett, hur stort förtroende har du för det sätt som Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) sköter sitt arbete?" fördelat på var respondenterna har angett att de bor. **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1702).

Social tillit och förtroende för beslutsfattare två viktiga bakomliggande faktorer

Det finns flera bakomliggande faktorer som hänger samman med hur människor skattar sitt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset och vilka bedömningar de gör av sjukvården. Förutom faktorer som ligger inom hälso- och sjukvårdens direkta kontroll finns även saker som är kopplade till individens egenskaper och attityder samt kunskap och information som individen har tillgång till.

Två bakomliggande faktorer som vi i den här undersökningen kan kontrollera för är social tillit och förtroende för politiker. Social tillit är ett mått på huruvida man litar på eller har förtroende för andra människor i allmänhet. Förtroende för politiker kan ses som ett mått på hur mycket förtroende man har för beslutsfattare och hur nöjd man är med hur de styr.

Resultaten i den här rapporten indikerar på ett samband mellan det allmänna förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset och social tillit samt förtroende för politiker¹. Nästan åtta av tio av de som uppger att de har hög social tillit har också högt förtroende. Cirka åtta av tio av de som har högt förtroende för politiker har också högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Social tillit och förtroende för politiker är med andra ord två viktiga bakomliggande faktorer som hänger samman med förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset och bedömningen av vårdens olika delar.

¹ Sambandet fastställs genom linjär-regressionsanalys och är statistiskt signifikant (med ett p-värde mellan 0,001 och 0,05 beroende på påstående) vid kontroll för kön, ålder, inkomst, utbildning, boendeort, kontakt med vården vid SU, nyhetskonsumtion samt förtroende för svenska nyhetsmedier.

2. Förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin

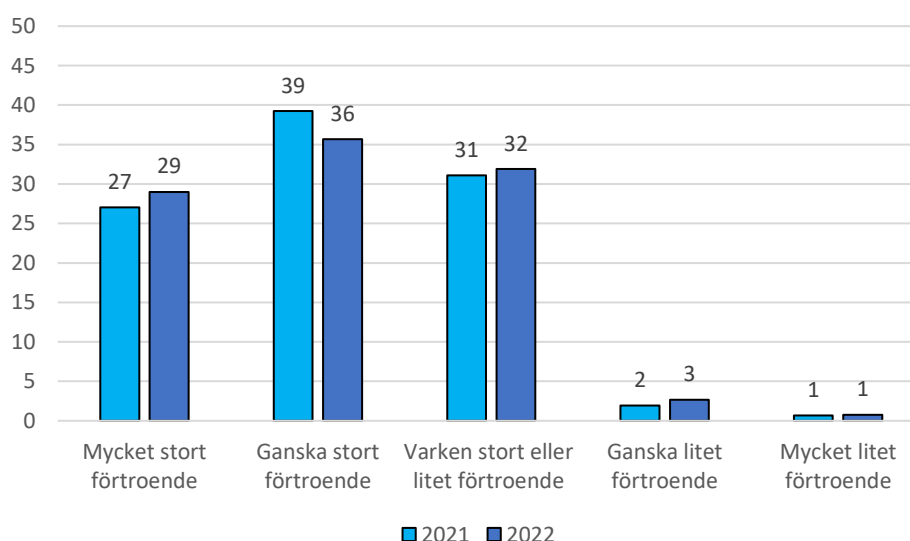
Sammanfattning

- 65 procent av de boende i Västra Götaland uppger att det har ett högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin.
- Yngre mellan 18–34 år är den grupp som har lägst förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin men samtidigt den grupp där flest uppger att de inte har en tydlig uppfattning i frågan.
- Boende i Göteborg och dess kranskommuner har högre förtroende för hanteringen av pandemin än övriga boende i Västra Götaland.
- Förtroende för politiker har ett genomgående tydligt samband med hur högt förtroende boende i Västra Götaland har för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin.

Stabilt förtroende för hanteringen av coronapandemin men många har ingen tydlig uppfattning

Som går att utläsa av Figur 2.1 anger sammanlagt 65 procent av de boende i Västra Götaland i 2022 års mätning att de har ett ganska eller mycket stort förtroende för det sätt som Sahlgrenska Universitetssjukhuset har hanterat coronapandemin. Samtidigt uppger 32 procent att de varken har stort eller litet förtroende, vilket är 9 procent fler än när de boende i Västra Götaland skattar sitt allmänna förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Skillnaden är signifikant och kan tolkas som att fler saknar en tydlig uppfattning eller tycker att frågan om hanteringen av pandemin är svår att bedöma i jämförelse med när de skattar sitt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset sköter sitt arbete i allmänhet.

Figur 2.1 Förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin 2021–2022 (procent)



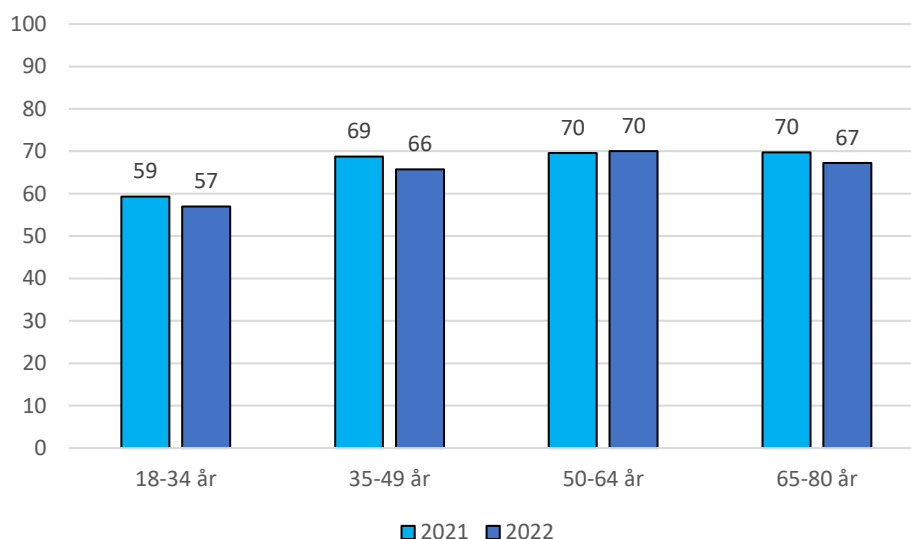
Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Hur stort förtroende har du för Sahlgrenska universitetssjukhusets (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) hantering av coronapandemin?". Källa: Medborgarpanelen vi SOM-institutet (2022) (N= 1618).

Högt förtroende bland olika åldersgrupper men yngre har ingen tydlig uppfattning

Samtliga åldersgrupper har ett högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin. Förtroendet för hanteringen av coronapandemin ligger också stabilt jämfört med 2021 års mätning där uppemot sju av tio bland de som är mellan 35–80 år uppger att det har ganska eller mycket högt förtroende. Yngre i åldersgruppen 18–34 åringar har dock ett signifikant lägre förtroende för hanteringen av coronapandemin än övriga åldersgrupper. En förklaring till detta är att strax under 40 procent i denna åldersgrupp inte har någon tydlig uppfattning i frågan (se tabell 3 i Appendix).

En anledning till att Västra Götalandsbornas förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin är lägre än deras allmänna förtroende kan förklaras av att många inte har en tydlig uppfattning i frågan eller tycker att det är för svårt att bedöma. Med andra ord beror det lägre förtroendet för hanteringen av pandemin inte nödvändigtvis på att Västra Götalandsborna anser att Sahlgrenska Universitetssjukhuset har gjort ett sämre jobb med att hantera pandemin i jämförelse med hur de sköter sitt arbete i allmänhet.

Figur 2.2 Andel som har ganska eller mycket högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin fördelat på ålder 2021–2022 (procent)

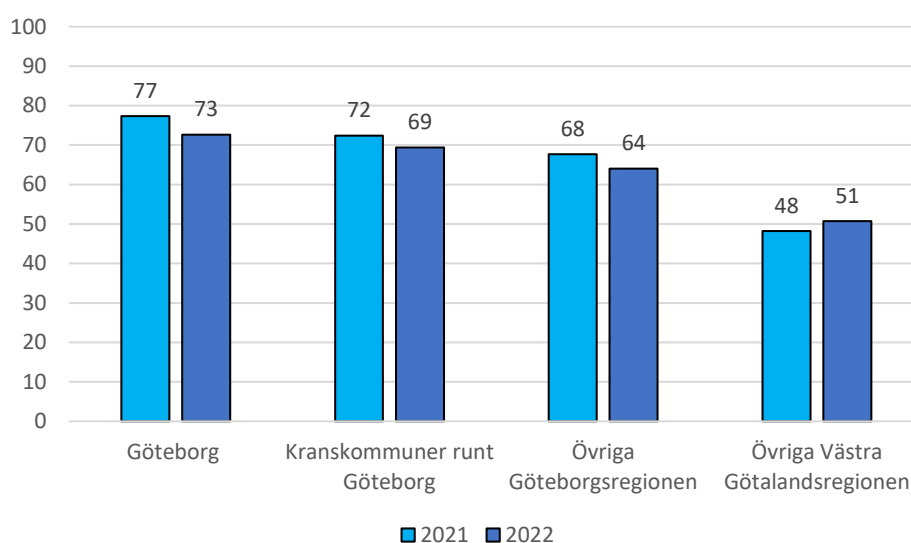


Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Hur stort förtroende har du för Sahlgrenska universitetssjukhusets (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) hantering av coronapandemin?" fördelat på ålder. Källa: Medborgarpanelen vi SOM-institutet (2022) (N= 1618).

Tydligare skillnad mellan boendeort vid bedömning av hanteringen av coronapandemin

Vad gäller Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin återfinns tydligare skillnader mellan Göteborgsområdet och övriga regionen jämfört med när Västra Götalandsbor skattar sitt allmänna förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. De som bor närmare Sahlgrenska Universitetssjukhuset har högre förtroende för hur sjukhuset har hanterat coronapandemin. 73 procent av de boende i Göteborg har ganska eller mycket högt förtroende för hanteringen av coronapandemin medan samma siffra för boende i övriga Västra Götaland ligger strax under 50 procent.

Figur 2.3 Förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin fördelat på boendeort 2021-2022 (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Hur stort förtroende har du för Sahlgrenska universitetssjukhusets (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) hantering av coronapandemin?" fördelat på ålder. Källa: Medborgarpanelen vi SOM-institutet (2022) (N= 1618).

Även här kan skillnaderna förklaras med att en långt större andel bland de som bor längre från Sahlgrenska Universitetssjukhuset inte har någon tydlig uppfattning i frågan. Bland de som bor allra längst från Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppger uppemot hälften av de svarande att de inte har någon uppfattning i frågan. Samma siffra för de som bor i Göteborg är strax över 20 procent.

Samband mellan förtroende för beslutsfattare och hantering av coronapandemin

Utöver faktorer som ålder och boendeort framstår förtroende för beslutsfattare som en viktig förklaring till hur högt bedömningen av Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin skattas. Resultaten i den här rapporten indikerar ett starkt positivt samband mellan förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin och i vilken utsträckning man litar på beslutsfattare. Sju av tio Västra Götalandsbor med högt förtroende för

beslutsfattare har också högt förtroende för hur Sahlgrenska Universitetssjukhuset hanterat coronapandemin. Samma siffra för de som har lågt förtroende för beslutsfattare är cirka fem av tio².

² Sambandet fastställs genom linjär-regressionsanalys och är statistiskt signifikant (med ett p-värde på 0,001) vid kontroll för kön, ålder, inkomst, utbildning, boendeort, kontakt med vården vid SU, social tillit, nyhetskonsumtion och förtroende för svenska nyhetsmedier.

3. Uppfattningar om sjukvårdens olika delar vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sammanfattning

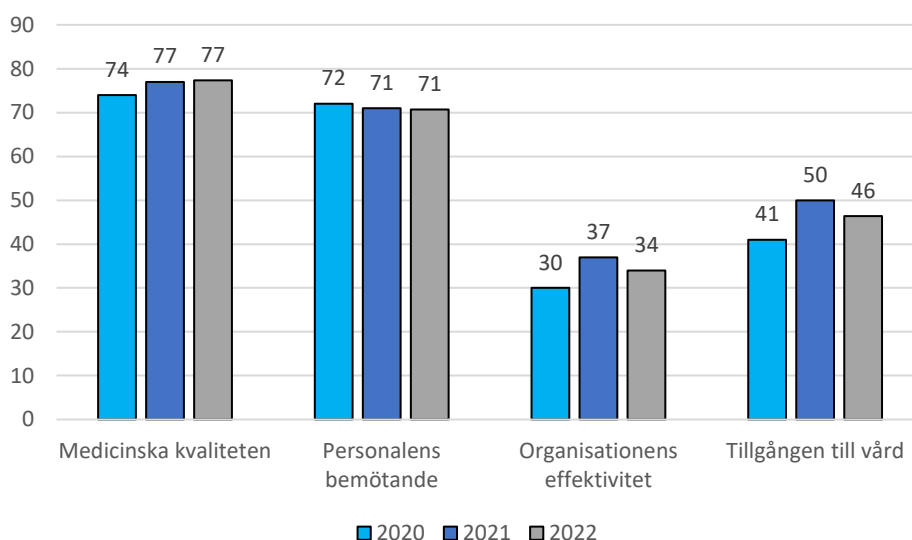
- En hög andel Västra Götalandsbor tycker att den medicinska kvaliteten och personalens bemötande vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fungerar ganska eller mycket bra, både i allmänhet och specifikt kopplat till coronapandemin.
- Den allmänna bedömningen av Sahlgrenska Universitetssjukhusets styrnings- och organisationsaspekter får i regel lägre omdömen.
- Boende i Västra Götaland ger högre omdöme till Sahlgrenska Universitetssjukhusets organisation kopplat till hanteringen av coronapandemin än vad de gör när de bedömer dess organisation i allmänhet.
- Vilket förtroende Västra Götalandsbor har för beslutsfattare spelar roll för deras bedömning av hur väl sjukvårdens olika delar vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fungerar, både i allmänhet och kopplat till coronapandemin.

Den allmänna bedömningen av Sahlgrenska Universitetssjukhuset varierar beroende på område

Uppfattningen om hur väl hälso- och sjukvården fungerar varierar beroende på vilket område det gäller. Tidigare Västsvenska SOM-undersökningar har visat att människor i regel har stort förtroende för vårdpersonalen men mindre förtroende för sjukvårdssystemet och styrningen av det (Anderson et al, 2020). Dessa kategorier ligger i större utsträckning utanför den direkta kontakten med vården och i jämförelse med bedömningen av den medicinska kvaliteten och personalens bemötande uppger långt fler att de inte har någon tydlig uppfattning kring dessa två områden.

I figur 3.1 redovisas en jämförelse mellan andelen Västra Götalandsbor som vid mätillfällena 2020–2022 uppgett att de tycker att sjukvården fungerar ganska eller mycket bra vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset indelat i fyra olika områden. Av figuren går att utläsa att bedömningen av den medicinska kvaliteten och personalens bemötande ligger stabilt och på ungefär samma nivåer som vid mätillfället strax innan pandemins utbrott. Bedömningen av organisationens effektivitet och tillgången till vård får signifikant lägre omdöme i jämförelse med bedömningen av den medicinska kvaliteten och bemötande och har mellan mätillfällena 2021 och 2022 minskat något. Minskningen är dock inte signifikant säkerställd.

Figur 3.1 Andel som uppgett att följande områden fungerar ganska eller mycket bra – jämförelse 2020–2022



Kommentar: Frågan som ligger till grund för staplarna löd "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?". **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1619).

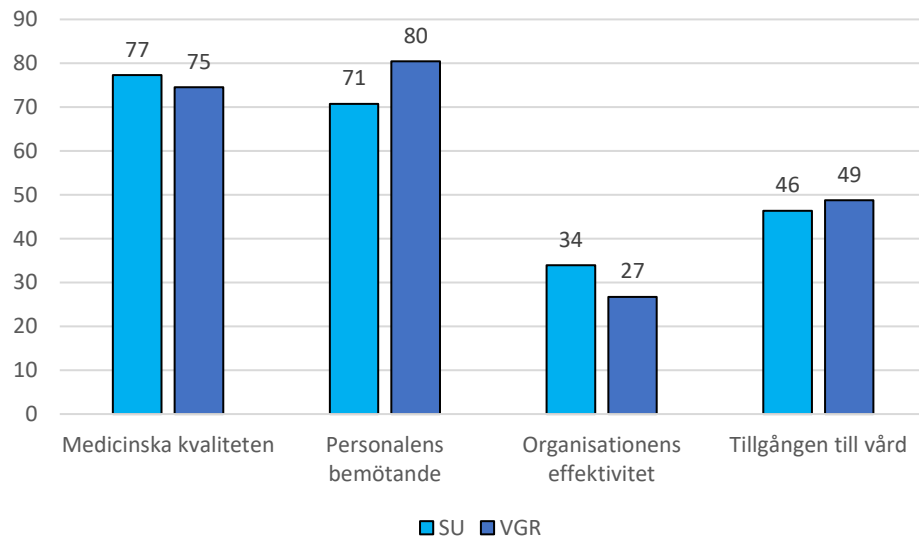
Skillnader mellan bedömningen av Sahlgrenska Universitetssjukhuset och regionen som helhet

Figur 3.2 redovisar bedömningen av samma fyra områden i en jämförelse med regionen som helhet. Jämförelsen bygger på data från den Västsvenska SOM-undersökningen 2021 där samma frågor ställdes cirka fyra månader innan fältperioden för denna rapport.

Som går att utläsa av Figur 3.2 återfinns en marginell skillnad vad gäller bedömningen av den medicinska kvaliteten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i jämförelse med övriga regionen vilket skulle kunna förklaras av att Sahlgrenska Universitetssjukhuset i många fall uppfattas som ett specialistsjukhus med hög kompetens.

Bedömningen av personalens bemötande ligger högre för regionen som helhet jämfört med Sahlgrenska Universitetssjukhuset. När det gäller bedömningen av personalens bemötande vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppger en av fyra att de inte har en tydlig uppfattning i frågan. Samma siffra för bedömningen av personalens bemötande i regionen som helhet är en av tio. En förklaring till den högre bedömningen av den medicinska kvaliteten på regionnivå kan med andra ord bero på att långt fler har varit i kontakt med någon typ av vårdgivare i regionen som helhet jämfört med Sahlgrenska Universitetssjukhuset specifikt och därmed också kan göra en tydligare bedömning.

Figur 3.2 Andel som uppgett att följande områden fungerar ganska eller mycket bra – jämförelse mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset (2022) och VGR som helhet (2021)



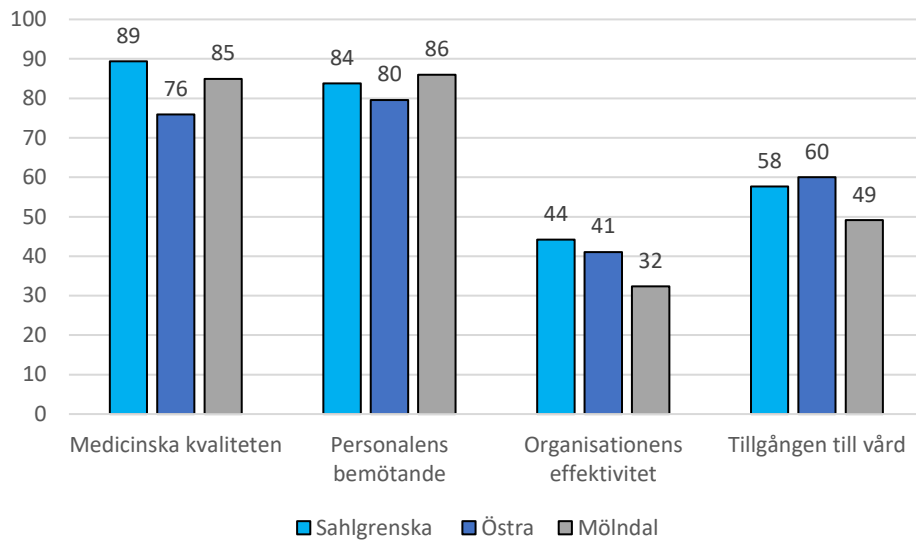
Kommentar: Frågan som ligger till grund för staplarna som representerar Sahlgrenska Universitetssjukhuset löd "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?". **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1619). Frågan som ligger till grund för staplarna som representerar Västra Götaland löd: "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården i Västra Götaland i följande avseenden?". **Källa:** Västsvenska SOM-undersökningen 2021 (N=2047).

Organisationens effektivitet upplevs som signifikant bättre vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset än i övriga regionen. En möjlig förklaring till detta resultat är att även primärvården räknas in vid bedömningen av regionen som helhet och att det finns relativt stor variation mellan delregioner. Man ska därför inte dra alltför långtgående slutsatser utifrån denna jämförelse.

Viss variation mellan Sahlgrenska Universitetssjukhusets olika sjukhus

Vid en inbördes jämförelse mellan Sahlgrenska Universitetssjukhusets olika sjukhus (Figur 3.3) bland de som besökt som anhörig eller vårdtagare det senaste året framkommer att bedömningen av den medicinska kvaliteten vid Östra sjukhuset bedöms som signifikant lägre än vid både Sahlgrenska och Mölndal. Personalens bemötande bedöms som mycket hög vid alla tre sjukhus. Vad gäller organisationens effektivitet och tillgången till vård återfinns inga statistiskt säkerställda skillnader mellan sjukhusen.

Figur 3.3 Andel som uppger att följande områden fungerar ganska eller mycket bra bland de som har besökt (både som anhörig och patient) – jämförelse mellan Sahlgrenska Universitetssjukhusets sjukhus (procent).



Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" fördelat på om de besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset det senaste året (oavsett som anhörig eller patient). **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1191).

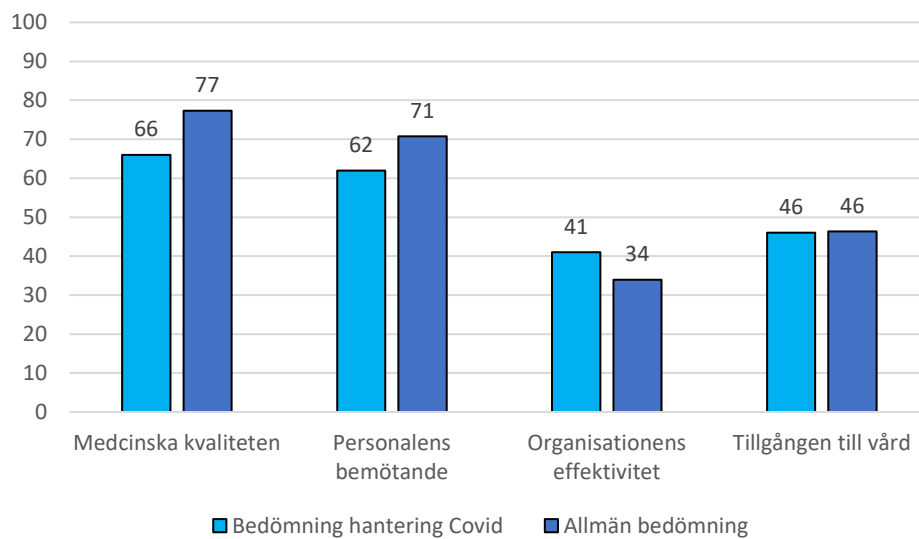
Fler har svårt att bedöma Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin

I figur 3.4 redovisas andelen som bedömer sjukvårdens olika delar avseende hanteringen av coronapandemin som ganska eller mycket bra vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i jämförelse med hur man tycker att samma områden fungerar i allmänhet. Av figuren framgår att bedömningen av den medicinska kvaliteten och personalens bemötande är signifikant lägre vad gäller hanteringen av coronapandemin.

En förklaring till detta resultat är att det är signifikant fler av de svarande som har angett att de tycker att dessa två delar varken är bra eller dåliga när det gäller hanteringen av pandemin. Med andra ord är det fler som inte har någon tydlig uppfattning eller har svårt att bedöma Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin jämfört med när de gör en allmän bedömning.

Samtidigt tycker fler att Sahlgrenska Universitetssjukhusets organisation fungerar ganska eller mycket bra när det gäller hanteringen av pandemin i jämförelse med hur effektivt organisationen fungerar i allmänhet. En möjlig förklaring till detta resultat är att regionerna i Sverige är bland de aktörer som de svenska medborgarna har högst tilltro till vad gäller hanteringen av coronapandemin – något som även skulle kunna ha betydelse för bedömningen av hur effektivt sjukvården organiseras vid Västra Götalandsregionens största vårdgivare (Bengtsson m. fl. 2020).

Figur 3.4 Andel som tycker att vården kopplat till hanteringen av coronapandemin fungerar ganska eller mycket bra i följande avseenden jämfört med en allmän bedömning (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för staplarna som representerar bedömningen av hanteringen av coronapandemin löd " Vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden vad gäller hanteringen av coronapandemin?" (N=1625). Frågan som ligger till grund för den allmänna bedömningen löd "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" (N=1618). **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet 2022.

Faktorer som spelar roll för bedömningen av den medicinska kvaliteten

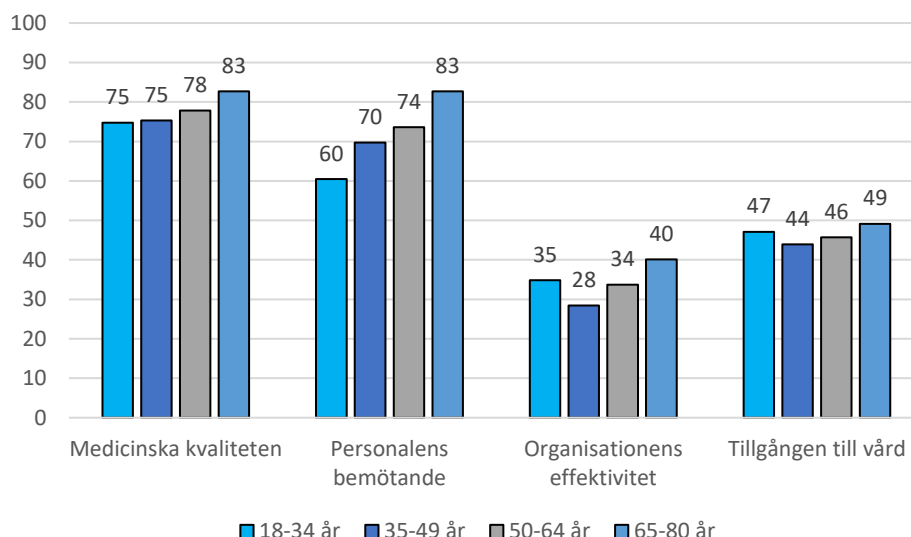
Vid en fördjupad analys av vilka bakomliggande faktorer som spelar roll för den allmänna bedömningen av sjukvårdens olika delar vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset framkommer att hur högt man skattar den medicinska kvaliteten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset har ett samband med hur gammal man är, om man varit vårdtagare de senaste 12 månaderna, hur hög social tillit man har samt vilket förtroende man har för politiker. Äldre samt vårdtagare bedömer i regel den allmänna medicinska kvaliteten som högre än yngre som inte varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset (se Figur 3.5). Åldersgruppen 18–34 åringar gör dock i 2022 års mätning en signifikant högre bedömning av den medicinska kvaliteten jämfört med 2021 och ligger nu på ungefär samma nivåer som strax innan pandemins utbrott.

Personer med hög social tillit och högt förtroende för beslutsfattare gör också en högre bedömning av den medicinska kvaliteten. Till skillnad från 2021 års mätning framkommer det 2022 inget tydligt samband mellan bedömningen av den medicinska kvaliteten och var i Västra Götaland man bor.

Vid bedömningen av den medicinska kvaliteten i förhållande till hanteringen av coronapandemin återfinns däremot ett samband med boendeort där de som har större närhet till Sahlgrenska Universitetssjukhuset också gör en signifikant högre bedömning. De som varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset som anhörig gör även de en högre bedömning av den medicinska kvaliteten än de som inte besökt. Förtroende för politiker framstår också som en viktigare förklaringsfaktor än social tillit när det kommer till bedömningen av den medicinska kvaliteten i

förhållande till coronapandemin där sambandet mellan tillit och bedömningen av den medicinska kvaliteten upphör vid en kontroll³.

Figur 3.5 Andel som tycker att vården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fungerar ganska eller mycket bra i följande avseenden fördelat på ålder (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" fördelat på ålder. **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1554).

Faktorer som spelar roll för bedömningen av personalens bemötande

Personalens bemötande är den kategori som i störst utsträckning mäter hur den direkta kontakten med vården upplevs. Det är därför inte överraskande att det finns ett tydligt samband mellan bemötande och om man besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset (både som patient och anhörig) det senaste året. Detta gäller både vid en allmän bedömning och kopplat till hanteringen av coronapandemin.

Här återfinns också ett tydligt signifikant samband mellan ålder och bedömning av bemötandet vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Äldre skattar bemötandet vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset som signifikant högre i jämförelse med yngre, både i allmänhet och kopplat till hanteringen av coronapandemin. Vid en bedömning av personalens bemötande kopplat till coronapandemin återfinns ett signifikant samband med boendeort där personer som bor närmare Sahlgrenska Universitetssjukhuset också gör en högre bedömning.

Vid en allmän bedömning av personalens bemötande återfinns inget samband mellan social tillit och förtroende för politiker. Däremot framkommer ett svagt samband mellan social tillit när det gäller

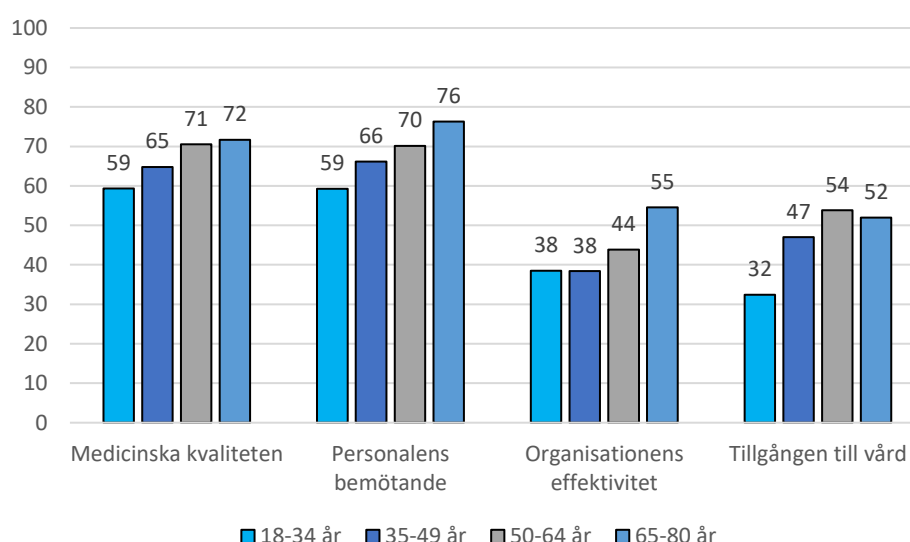
³ Sambandet fastställs genom linjär regressionsanalys och är statistiskt signifikant (med ett p-värde mellan 0,001 och 0,05 beroende på område) vid kontroll för kön, inkomst, utbildning, boendeort, mellanmännisklig tillit, förtroende för politiker, nyhetskonsumtion och förtroende för svenska nyhetsmedier.

personalens bemötande kopplat till coronapandemin⁴.

Faktorer som spelar roll för bedömningen av organisationens effektivitet

Organisationens effektivitet är den kategori som i störst utsträckning ligger utanför den direkta kontakten med vården och tydligare kan kopplas till den politiska styrningen av den. Här framstår förtroende för beslutsfattare som en viktig förklaring för hur högt omdöme boende i Västra Götaland ger Sahlgrenska Universitetssjukhusets organisation, både i allmänhet och specifikt kopplat till coronapandemin.

Figur 3.6 Andel som tycker att vården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset kopplat till coronapandemin fungerar ganska eller mycket bra i följande avseenden fördelat på ålder (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd " Vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden vad gäller hanteringen av coronapandemin?". **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet 2022 (N=1533).

Vid en allmän bedömning återfinns därtill ett samband mellan social tillit och huruvida man varit vårdtagare eller inte de senaste 12 månaderna. Personer med hög social tillit som har varit vårdtagare det senaste året gör en högre bedömning av den organisationens effektivitet än personer med låg tillit som inte varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

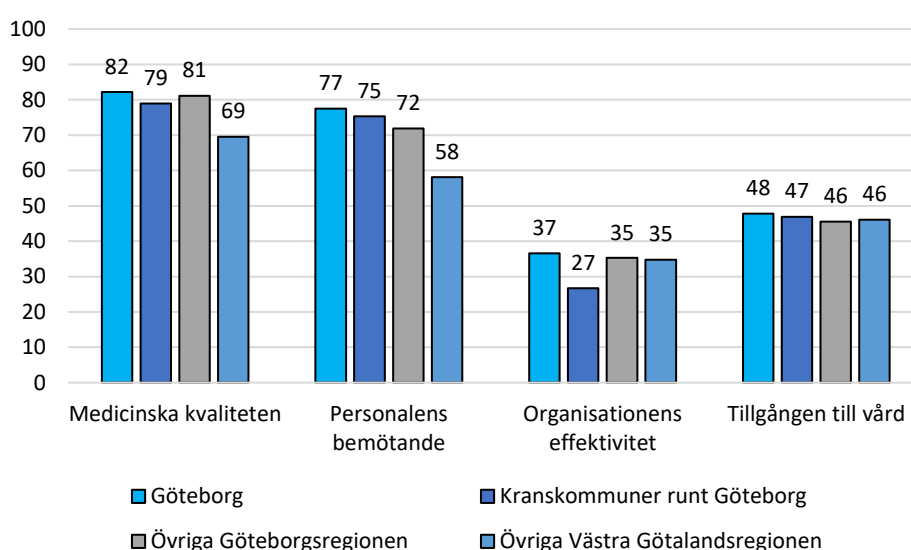
Vid en bedömning av organisationens effektivitet kopplat till coronapandemin återfinns inget samband med social tillit vid en kontroll för förtroende för beslutsfattare. Med andra ord framstår förtroende för beslutsfattare som en viktigare förklaringsfaktor för bedömningen av organisationens effektivitet kopplat till pandemin.

Personer som bor längre från Sahlgrenska Universitetssjukhuset gör generellt sett en högre allmän bedömning av organisationens effektivitet jämfört med de som bor i Göteborgsområdet, vilket är ett

⁴ Sambandet fastställs genom linjär regressionsanalys och är statistiskt signifikant (med ett p-värde mellan 0,001 och 0,05 beroende på område) vid kontroll för kön, inkomst, utbildning, boendeort, mellanmänsklig tillit, förtroende för politiker, nyhetskonsumtion och förtroende för svenska nyhetsmedier.

samband som tidigare belagts i 2020 och 2021 års mätning. En möjlig förklaring till detta skulle kunna vara att organisationens effektivitet sammankopplas med det sätt som Sahlgrenska Universitetssjukhuset styrs på och att de som bor närmare dess sjukhus i högre utsträckning berörs av och med större uppmärksamhet följer det sätt som organisationen fungerar. I den Västsvenska SOM-undersökningen 2021 gör också boende i Göteborg samt dess kranskommuner en lägre bedömning av hur Västra Götalandsregionen sköter sitt arbete specifikt kopplat till organisationen av hälso- och sjukvården jämfört med övriga regionen, vilket skulle kunna ha betydelse även i det här fallet⁵.

Figur 3.7 Andel som tycker att vården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fungerar ganska eller mycket bra i följande avseenden fördelat på boendeort (procent)



Kommentar: Frågan oms ligger till grund för figuren löd "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" fördelat på var respondenterna har angett att de bor. **Källa:** Medborgarpanelen vid SOM-institutet (2022) (N=1627).

Faktorer som spelar roll för bedömningen av tillgången till vård

Vid en allmän bedömning av tillgången till vård återfinns ett tydligt samband mellan huruvida man varit vårdtagare vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset det senaste året, var i Västra Götaland man bor samt huruvida man litar på beslutsfattare. Personer med högt förtroende för beslutsfattare och som besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset det senaste året har också ett högre förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Något som inte framgår i Figur 3.5 är att bland de som bedömer tillgången till vård vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset som ganska eller mycket dålig finns en signifikant skillnad mellan boende i Göteborgsområdet och övriga Västra Götaland. Med andra ord uppger en större andel i Göteborg och dess kranskommuner att de tycker att tillgången till vård vid

⁵ Sambanden fastställs genom linjär regressionsanalys och är statistiskt signifikant (med ett p-värde mellan 0,001 och 0,05 beroende på område) vid kontroll för kön, inkomst, utbildning, boendeort, mellanmänsklig tillit, förtroende för politiker, nyhetskonsumtion och förtroende för svenska nyhetsmedier.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset fungerar ganska eller mycket dåligt i jämförelse med övriga Västra Götaland.

När det kommer till samma bedömning specifikt kopplat till coronapandemin återfinns ett samband med ålder och förtroende för beslutsfattare. Äldre med högt förtroende för beslutsfattare gör en högre bedömning av tillgången till vård än yngre personer med lågt förtroende för beslutsfattare. Till skillnad från 2021 års mätning återfinns inget samband mellan boendeort och bedömningen av tillgången till vård kopplat till coronapandemin.

4. Svenska nyhetsmedier och förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sammanfattning

- Hur ofta Västra Götalandsbor tar del av nyhetsmedier uppvisar inget samband med deras förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset eller dess hantering av coronapandemin.
- Personer med högt förtroende för svenska nyhetsmedier har i regel högre förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, både i allmänhet och specifikt kopplat till hanteringen av coronapandemin.
- Förtroende för svenska nyhetsmedier har ett svagt samband med den allmänna bedömningen av den medicinska kvaliteten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
- Förtroende för svenska nyhetsmedier uppvisar ett samband med bedömningen av organisationens effektivitet och tillgången till vård samt personalens bemötande vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset specifikt kopplat till hanteringen av coronapandemin.

Nyhetskonsumtion och förtroende för medier

Huruvida individer litar på den svenska nyhetsrapporteringen kan ha betydelse för hur människor formar sitt förtroende för institutioner såsom sjukvården. Det är därför intressant att titta närmare på om det finns något samband mellan nyhetskonsumtion och förtroendet för svenska nyhetsmedier kopplat till hur boende i Västra Götaland skattar sitt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, både i allmänhet och i relation till hanteringen av coronapandemin.

Inget samband mellan nyhetskonsumtion och förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Vid en fördjupad analys framgår att det inte finns någon koppling mellan hur ofta Västra Götalandsbor tar del av nyhetsmedier och hur högt förtroende de har för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, varken i allmänhet eller kopplat till hanteringen av coronapandemin. Det återfinns inte heller någon koppling till bedömningen av sjukvårdens olika delar, vare sig det gäller i allmänhet eller specifikt kopplat till hanteringen av pandemin.

Samband mellan förtroende för media och förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Däremot framträder ett positivt samband mellan hur högt man skattar sitt allmänna förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset och huruvida man litar på svenska nyhetsmedier. Sambandet kvarstår även vid en kontroll för relevanta kontrollvariabler såsom kön, ålder, utbildning, inkomst, boendeort, kontakt med vården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset, social tillit och förtroende för politiker. Förtroende för nyhetsmedia uppvisar också ett positivt samband med bedömningen av den medicinska kvaliteten vid en allmän bedömning (se Tabell 12 och 14 Appendix)⁶.

Vid samma analys av förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset specifikt kopplat till hanteringen av coronapandemin återfinns även här ett samband med förtroende för svenska nyhetsmedier. Därtill framträder ett samband med bedömningen av organisations- och

⁶ Sambandet fastställs genom linjär regressionsanalys och är statistiskt signifikant (med ett p-värde mellan 0,001 och 0,05 beroende på område) vid kontroll för kön, inkomst, utbildning, boendeort, mellanmänsklig tillit, förtroende för politiker, nyhetskonsumtion.

styrningsaspekter samt bedömningen av personalens bemötande kopplat till hanteringen av pandemin⁷.

En möjlig förklaring till att personer som har högt förtroende för nyhetsmedier också uppvisar ett högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, både i allmänhet och kopplat till pandemin samt bedömningen av vissa aspekter av vården, är att förtroende för nyhetsmedier generellt sett ökat kraftigt under pandemin. Förtroende för nyhetsmedier samvarierar tydligt med förtroende för beslutsfattare. Personer som har högt förtroende för politiker har också högt förtroende för nyhetsmedia och de mäter i viss utsträckning samma sak, det vill säga ett slags generellt förtroende som är kopplat till hur väl man bedömer att samhällsliga institutioner fungerar generellt.

Vi kan i den här rapporten inte fastställa sambandets riktning och på ett tydligt sätt isolera eventuella "medieeffekter" kopplat till förtroendet för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Det vill säga om ett högt förtroende för svenska nyhetsmedier leder till ett högre förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset eller om det är det omvända, att de som redan har ett högt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset också litar på svenska nyhetsmedier.

⁷ Sambandet fastställs genom linjär regressionsanalys och är statistiskt signifikant (med ett p-värde mellan 0,001 och 0,05 beroende på område) vid kontroll för kön, inkomst, utbildning, boendeort, mellanmänsklig tillit, förtroende för politiker, nyhetskonsument.

5. Västra Götalandsbors egna tankar om Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sammanfattning

- Medicinsk kompetens är det ämne som nämns oftast när Västra Götalandsborna i fritext svarar på vad de associerar med Sahlgrenska Universitetssjukhuset i 2022 års mätning.
- Väntetider och bristande tillgång till vård är ofta en källa till frustration och nämns i högre utsträckning i 2022 års mätning jämfört med ett år tidigare men i ungefär samma utsträckning som innan pandemin 2020.
- Fritextsvaren speglar sammantaget bilden av Sahlgrenska Universitetssjukhuset som ett sjukhus med hög kompetens där den personliga kontakten med vården och bemötandet fungerar väl medan upplevelsen av aspekter kopplat till styrning och organisation faller mindre väl ut.

Öppen fritextfråga

I enkätundersökningen ställdes en öppen fråga där de svarande kortfattat fick uppge vad de associerar med Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Av totalt 1773 svarande var det 1672 som angav ett fritextsvar, det vill säga 94 procent. Fritextsvaren har kategoriserats i åtta olika ämneskluster. Kortare beskrivningar av de olika ämnesklustren återfinns i Tabell 15 i Appendix.

Ospecificerade svar som inte har gått att kategorisera (exempelvis "Ett sjukhus" eller bara "Sahlgrenska"), de som svarat att de inte har någon uppfattning i frågan eller de som inte svarat alls har exkluderats i sammanställningen i Figur 5.1. Totalt har 345 ospecificerade svar exkluderats. Det betyder att endast 1327 svar har inkluderats i figuren.

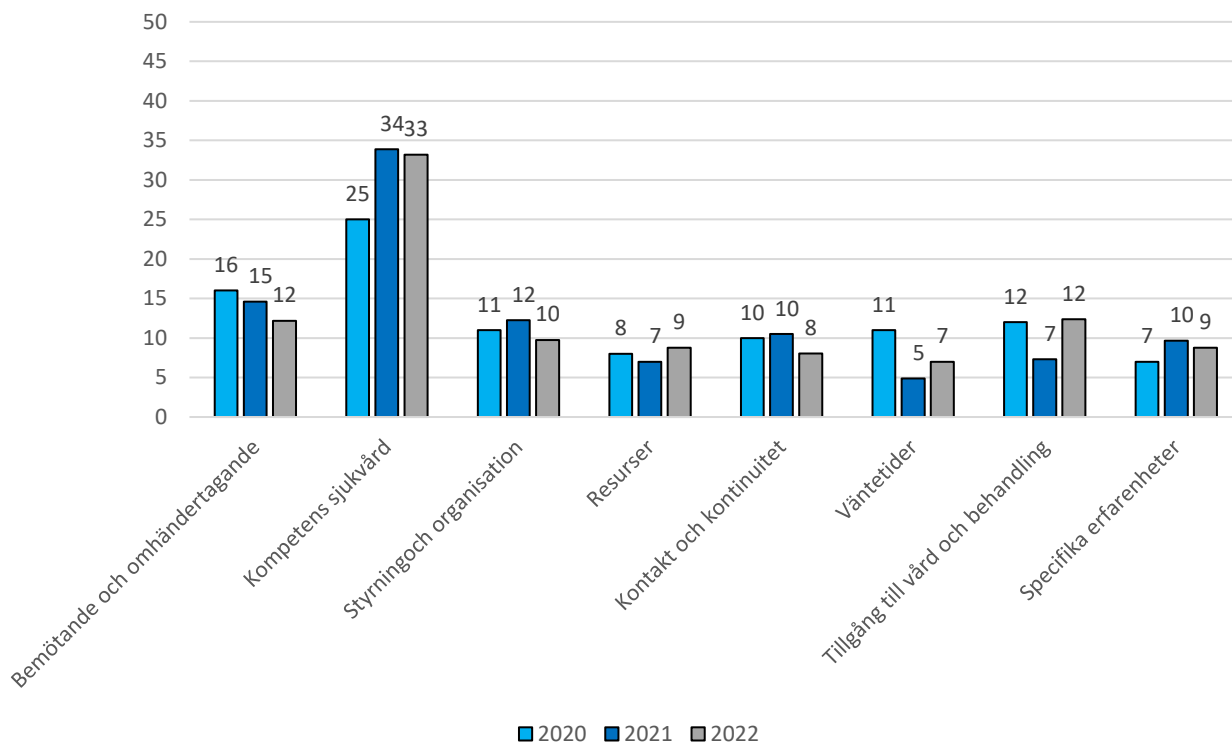
Cirka 14 procent av de svarande har uppgett minst tre olika ämnen i ett och samma fritextsvar och cirka 36 procent har nämnt minst två ämnen i ett och samma svar medan resterande 50 procent endast nämnt ett ämne. Detta betyder att det finns fler identifierade ämnen än antalet som har angett ett fritextsvar som har kunnat kodas (totalt 2047).

Medicinsk kompetens fortsatt starkt associerat med Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Figur 5.1 redovisar andelen svar fördelat på åtta ämneskluster i en jämförelse mellan åren 2020–2022. Den tydligaste skillnaden under mätperioden 2020–2022 är att andelen som på ett eller annat sätt associerar medicinsk kompetens med Sahlgrenska Universitetssjukhuset har ökat och ligger stabilt mellan åren 2021 och 2022 jämfört med mättillfället 2020, strax innan pandemin. En stor andel av de svarande i den här kategorin beskriver Sahlgrenska Universitetssjukhuset som ett specialistsjukhus som förutom hög kompetens associeras med forskning och utbildning. En majoritet av dessa svar innehåller också positiva omdömen.

Sahlgrenska Universitetssjukhusets kompetens benämns ofta i samma sammanhang som kategorin Bemötande och omhändertagande och kopplas samman med personalens kompetens och bemötande. Även här innehåller en majoritet av svaren ett positivt omdöme. Vid förekomsten av negativa omdömen omnämns ofta aspekter som har att göra med tillgången till vård, väntetider eller kontakt och kontinuitet.

Figur 5.1 Vad tänker du när du tänker på Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på åtta ämneskluster jämförelse 2020–2022 (procent)



Kommentar: Frågan som ligger till grund för figuren löd "Vad tänker du på när du tänker på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus)? Svara i textrutan nedan (max 50 tecken med blanksteg)." **Källa:** Medborgarpanelen (2021).

Väntetider och tillgång till vård omnämns i samma utsträckning som innan pandemin

Väntetider och bristande tillgång till vård omnämns i högre utsträckning i 2022 års mätning jämfört med ett år tidigare. En möjlig förklaring till detta är att bedömningen av Sahlgrenska Universitetssjukhusets styrnings- och organisationsaspekter under det gångna året sett en viss minskning där bland annat äldre mellan 65–80 år bedömer tillgången till vård som signifikant lägre än ett år tidigare.

Väntetider, tillgång till vård och behandling samt kontakt och kontinuitet överlappar i viss utsträckning och är ofta en källa till frustration. Väntetider omnämns i vissa fall i samband med personliga erfarenheter av Sahlgrenska Universitetssjukhusets akutmottagning. Tillgång till vård och behandling handlar i större utsträckning om vårdtagare som uttrycker att de själva eller en anhörig inte fått den vård de själva upplever att de behövt. Här förekommer också framåtblickande svar där de svarande oroar sig för att i framtiden inte kunna få den vård de behöver. I väldigt få fall sammankopplas coronapandemin med tillgången till vård.

Kontakt och kontinuitet innefattar de som i kontakten med vårdpersonalen, före eller efter att de besökt Sahlgrenska Universitetssjukhuset, upplever att kommunikationen eller uppföljningen varit bristfällig. Sammantaget ges i dessa kommentarer relativt ofta uttryck för frustration eller missnöje.

Styrning- och organisation sammankopplas ofta med resursbrist

System- och styrningsaspekter såsom tillgången till vård och behandling, styrning och organisation samt resurser utgör tillsammans omkring en tredjedel av de identifierade ämnena i fritextsvaren. Dessa omdömen innehåller ofta låga omdömen kring hur resursbrist, underbemanning och stressad personal påverkat deras personliga erfarenheter av kontakten med Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Sjukvårdssystemets kapacitet och den politiska styrningen av organisationen omnämns som alltför stor och tungrodd eller ineffektiv.

En komplex bild med vissa mönster

Samttaget reflekterar fritextsvaren i stor utsträckning de omdömen kring vårdens olika delar som redovisats i tidigare avsnitt. Det vill säga att den personliga kontakten med vården faller ut som positiv medan styrnings- och organisationsaspekter faller mindre väl ut – som en källa till missnöje och frustration. De som uppger att de har haft kontakt med vården vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset ger, med vissa undantag, generellt sett ett mer positivt omdöme jämfört med de som uppger att de inte har varit i kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Inte sällan förekommer både positiva och negativa omdömen i ett och samma svar.

Referenser

Andersson, Ulrika, Carlander, Anders, Jansson, Daniel, Rönnerstrand, Björn, Sandelin, Frida, Weissenbilder, Marcus & Klara Wärnlöf Bové Västsvenska SOM-undersökningen 2019 (2020) - *Västsvenska SOM-undersökningarna – Uppföljning av Vision Västra Götaland*. SOM-institutet vid Göteborgs universitet.

Andersson, Ulrika, Arkhede, Sofia, Bergström, Annika, Jansson, Daniel, Martinsson, Johan & Klara Wärnlöf Bové (2017). *Västsvenska SOM-undersökningarna – Uppföljning av Vision Västra Götaland*. SOM-institutet vid Göteborgs universitet.

Andersson, Ulrika, Oscarsson, Henrik (2020). *Institutionsförtroendet inte lika politiserat under pandemin*. SOM-undersökningen om coronaviruset - Rapport 4, SOM-institutet vid Göteborgs universitet.

Andersson, Ulrika (2020). *Nyhetsvanor under coronapandemin*. SOM-undersökningen om coronaviruset - Rapport 5, SOM-institutet vid Göteborgs universitet.

Andersson, Ulrika (2020). *Medieförtroende under pandemitider*. SOM-undersökningen om coronaviruset - Rapport 3, SOM-institutet vid Göteborgs universitet.

Andersson, Ulrika, Carlander, Anders, Cassel, Sophie, Janson, Daniel, Rönnerstrand, Björn, Tipple, Frida, Weissenbilder, Marcus, Wärnlöf Bové, Klara (2018). *Västsvenska SOM-undersökningarna – Uppföljning av Vision Västra Götaland*. Göteborgs universitet: SOM-institutet.

Andersson, Ulrika (2021). *Förtroende för medier: Vinnare och förlorare under pandemin*, SOM-institutet vid Göteborgs universitet.

Andersson, Ulrika (2021). *Myndighetsförtroende under coronapandemin*. SOM-undersökningen om coronaviruset 2021, SOM-institutet vid Göteborgs universitet.

Bengtsson, Rikard, Brommesson & Edström, Zigne (2020). *Civil beredskap i coronatider: Förtroendet störst för staten och för regionerna* – Rapport 8, SOM-undersökningen om coronaviruset 2020. Göteborgs universitet: SOM-institutet.

Martinsson, Johan, Carlander, Anders. Västsvenska trender 1998–2021. Göteborgs universitet: SOM-institutet.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys. (2018). *Förnuft och känsla - Befolkningens förtroende för hälso- och sjukvården*. Rapport 2018:4.

Appendix

Tabell 1, Allmänt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Mycket stort förtroende	Ganska stort förtroende	Varken stort eller litet förtroende	Ganska litet förtroende	Mycket litet förtroende	Summa	Antal
Samtliga	25	46	23	5	1	100	1702
Kön							
Kvinna	23	49	24	3	1	100	836
Man	27	44	22	7	1	100	866
Åldersgrupper							
18-34 år	19	53	20	7	0	100	496
35-49 år	21	44	28	5	2	100	430
50-64 år	29	40	25	5	1	100	425
65-80 år	33	46	18	2	1	100	352
Utbildning							
Låg utbildning	30	41	22	7	0	100	634
Medel/hög utbildning	21	47	27	4	1	100	642
Högutbildning	23	52	19	4	1	100	427
Inkomst							
Under 18 999	24	45	21	10	0	100	394
Mellan 19 000-29 999	28	42	25	4	0	100	327
Mellan 30 000-36 999	27	44	26	2	1	100	331
Mellan 37 000-44 999	19	58	18	3	2	100	280
Mellan 45 000-54 999	29	46	17	7	0	100	151
Mer än 55 000	22	44	27	6	2	100	156
Boendeort							
Göteborg	25	49	19	6	1	100	703
Kranskommuner runt Göteborg	26	44	19	11	1	100	327
Övr, Göteborgsregionen	38	37	17	4	4	100	99
Övr, kommuner i Västra Götaland	22	46	31	2	0	100	573
Födelseland							
I Sverige	26	46	22	5	1	100	1598
I annat land i Europa	21	39	35	1	4	100	70
I annat land utanför Europa	7	68	18	6	0	100	34

Kommentar: Tabellen redovisar hur olika grupper har svarat på frågan "Allmänt sett, hur stort förtroende har du för det sätt som Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) sköter sitt arbete? Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 2, Allmänt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Mycket stort	Ganska stort	Varken stort eller litet	Ganska litet	Mycket litet	Summa	Antal
	förtroende	förtroende	förtroende	förtroende	förtroende		
Samtliga	29	36	32	3	1	100	1618
Kön							
Kvinna	28	37	32	2	0	100	799
Man	30	34	32	3	1	100	819
Åldersgrupper							
18-34 år	20	37	38	5	0	100	452
35-49 år	33	33	30	3	2	100	417
50-64 år	32	38	28	1	1	100	412
65-80 år	32	35	32	1	0	100	337
Utbildning							
Låg utbildning	30	32	33	4	1	100	583
Medel/hög utbildning	24	37	37	1	1	100	619
Högutbildning	34	39	24	3	1	100	417
Inkomst							
Under 18 999	23	39	32	6	0	100	381
Mellan 19 000-29 999	31	34	34	1	0	100	290
Mellan 30 000-36 999	29	34	33	2	2	100	320
Mellan 37 000-44 999	25	40	33	1	0	100	267
Mellan 45 000-54 999	44	32	21	3	0	100	149
Mer än 55 000	33	35	28	2	2	100	153
Boendeort							
Göteborg	33	40	23	3	1	100	699
Kranskommuner runt Göteborg	34	36	25	5	1	100	323
Övr. Göteborgsregionen	44	20	34	2	0	100	90
Övr. kommuner i V. Götaland	18	33	48	1	0	100	506
Födelseland							
I Sverige	30	35	31	3	1	100	1524
I annat land i Europa	20	49	31	1	0	100	66
I annat land utanför Europa	21	17	57	5	0	100	28

Kommentar: Tabellen redovisar hur olika grupper har svarat på frågan "Hur stort förtroende har du för Sahlgrenska universitetssjukhusets (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) hantering av coronapandemin?" Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 3, Bedömning av den medicinska kvaliteten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra		Ganska dåligt	Mycket dåligt		
Samtliga	46	32	20	2	1	100	1646
Kön							
Kvinna	46	32	20	2	1	100	805
Man	46	32	19	3	1	100	841
Åldersgrupper							
18-34 år	34	41	22	2	1	100	473
35-49 år	43	32	21	4	0	100	421
50-64 år	51	27	20	1	1	100	411
65-80 år	59	24	16	1	0	100	341
Utbildning							
Låg utbildning	41	32	25	2	0	100	603
Medel/hög utbildning	45	32	19	3	1	100	623
Hög utbildning	53	32	13	2	0	100	420
Inkomst							
Under 18 999	34	37	24	3	2	100	379
Mellan 19 000-29 999	51	27	21	1	0	100	306
Mellan 30 000-36 999	47	30	20	2	0	100	326
Mellan 37 000-44 999	48	35	13	4	0	100	271
Mellan 45 000-54 999	55	29	14	2	0	100	150
Mer än 55 000	47	33	18	1	1	100	155
Boendeort							
Göteborg	51	31	14	2	1	100	697
Kranskommuner runt Göteborg	48	31	16	5	0	100	318
Övriga Göteborgsregionen	51	30	16	3	0	100	91
Övriga kommuner i V. Götaland	36	33	30	0	0	100	540
Födelseland							
I Sverige	46	32	19	2	1	100	1551
I annat land i Europa	39	30	22	9	0	100	67
I annat land utanför Europa	12	41	46	1	0	100	28

Kommentar: "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" vad gäller den medicinska kvaliteten. Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 4. Bedömning av tillgången till vård vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra		Ganska dåligt	Mycket dåligt		
Samtliga	12	34	31	18	5	100	1 627
Kön							
Kvinna	13	37	29	17	4	100	792
Man	12	31	33	19	5	100	835
Åldersgrupper							
18-34 år	10	37	32	17	4	100	466
35-49 år	12	32	27	23	6	100	419
50-64 år	14	32	30	17	7	100	404
65-80 år	15	35	34	14	3	100	338
Utbildning							
Låg utbildning	12	36	31	18	4	100	592
Medel/hög utbildning	12	33	32	17	6	100	619
Hög utbildning	14	33	28	20	4	100	417
Inkomst							
Under 18 999	9	35	32	19	5	100	373
Mellan 19 000-29 999	11	29	38	19	3	100	304
Mellan 30 000-36 999	13	37	32	15	3	100	320
Mellan 37 000-44 999	13	42	24	16	5	100	269
Mellan 45 000-54 999	19	32	24	19	7	100	150
Mer än 55 000	10	28	31	22	9	100	155
Boendeort							
Göteborg	13	34	25	20	8	100	693
Kranskommuner runt Göteborg	12	31	26	25	5	100	318
Övriga Göteborgsregionen	11	34	30	18	6	100	92
Övriga kommuner i V. Götaland	11	35	42	11	1	100	524
Födelse land							
I Sverige	12	35	31	17	5	100	1533
I annat land i Europa	12	26	24	34	4	100	67
I annat land utanför Europa	11	16	44	27	2	100	28

Kommentar: "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" vad gäller tillgången till vård. Svartalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 5. Bedömning av organisationens effektivitet vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra		Ganska dåligt	Mycket dåligt		
Samtliga	8	26	40	17	8	100	1 623
Kön							
Kvinna	8	27	42	18	6	100	790
Man	8	26	39	17	10	100	833
Åldersgrupper							
18-34 år	6	29	47	12	6	100	466
35-49 år	8	21	38	23	11	100	419
50-64 år	9	25	37	18	11	100	404
65-80 år	10	30	39	16	6	100	334
Utbildning							
Låg utbildning	9	23	44	16	8	100	589
Medel/hög utbildning	7	31	39	15	8	100	617
Hög utbildning	7	24	37	22	10	100	417
Inkomst							
Under 18 999	8	25	44	16	6	100	377
Mellan 19 000-29 999	9	23	46	16	7	100	297
Mellan 30 000-36 999	6	35	39	14	6	100	320
Mellan 37 000-44 999	6	24	40	19	10	100	268
Mellan 45 000-54 999	12	27	29	26	6	100	150
Mer än 55 000	7	20	34	20	19	100	155
Boendeort							
Göteborg	8	29	33	22	9	100	692
Kranskommuner runt Göteborg	7	20	34	22	17	100	317
Övriga Göteborgsregionen	7	28	34	18	13	100	91
Övriga kommuner i V. Götaland	8	26	55	9	2	100	523
Födelseland							
I Sverige	8	26	40	18	8	100	1529
I annat land i Europa	10	26	43	8	13	100	67
I annat land utanför Europa	2	13	58	16	11	100	27

Kommentar: "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" vad gäller organisationens effektivitet. Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 6. Bedömning av personalens bemötande vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra		Ganska dåligt	Mycket dåligt		
Samtliga	38	33	26	2	1	100	1 619
Kön							
Kvinna	38	30	28	3	1	100	788
Man	38	35	24	2	1	100	831
Åldersgrupper							
18-34 år	22	38	35	2	3	100	465
35-49 år	40	30	26	3	0	100	413
50-64 år	43	30	23	3	0	100	406
65-80 år	53	30	16	1	0	100	334
Utbildning							
Låg utbildning	35	31	31	2	2	100	588
Medel/hög utbildning	37	35	24	3	1	100	616
Hög utbildning	44	32	21	2	1	100	415
Inkomst							
Under 18 999	29	33	29	4	4	100	372
Mellan 19 000-29 999	43	30	25	2	0	100	299
Mellan 30 000-36 999	38	37	23	2	1	100	319
Mellan 37 000-44 999	46	25	27	1	0	100	268
Mellan 45 000-54 999	40	40	20	0	0	100	149
Mer än 55 000	36	36	24	4	1	100	155
Boendeort							
Göteborg	43	34	18	3	1	100	693
Kranskommuner runt Göteborg	45	30	20	2	3	100	315
Övriga Göteborgsregionen	40	35	24	0	1	100	92
Övriga kommuner i V. Götaland	27	31	40	2	0	100	519
Födelseland							
I Sverige	39	32	26	2	1	100	1524
I annat land i Europa	36	39	20	5	0	100	67
I annat land utanför Europa	16	47	21	17	0	100	28

Kommentar: "Allmänt sett, vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden?" vad gäller personalens bemötande. Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 7. Bedömning av den medicinska kvaliteten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset avseende hanteringen av coronapandemin fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra		Ganska dåligt	Mycket dåligt		
Samtliga	36	31	30	3	1	100	1 572
Kön							
Kvinna	33	35	30	2	0	100	768
Man	38	26	31	3	2	100	804
Åldersgrupper							
18-34 år	31	28	35	4	2	100	447
35-49 år	32	33	30	4	0	100	402
50-64 år	40	31	27	2	1	100	400
65-80 år	41	31	28	0	0	100	323
Utbildning							
Låg utbildning	37	23	33	5	2	100	572
Medel/hög utbildning	31	34	33	2	0	100	598
Hög utbildning	41	35	21	2	1	100	403
Inkomst							
Under 18 999	29	30	33	6	3	100	371
Mellan 19 000-29 999	34	30	34	3	0	100	280
Mellan 30 000-36 999	39	32	26	2	1	100	308
Mellan 37 000-44 999	33	31	34	1	0	100	263
Mellan 45 000-54 999	45	33	20	3	0	100	144
Mer än 55 000	45	29	24	1	1	100	149
Boendeort							
Göteborg	39	38	18	3	2	100	685
Kranskommuner runt Göteborg	38	30	27	5	0	100	315
Övriga Göteborgsregionen	49	22	29	0	0	100	86
Övriga kommuner i V. Götaland	27	22	49	1	0	100	486
Födelseland							
I Sverige	37	30	30	2	1	100	1480
I annat land i Europa	21	47	31	2	0	100	65
I annat land utanför Europa	9	43	22	26	0	100	27

Kommentar: " Vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden vad gäller hanteringen av coronapandemin?" vad gäller den medicinska kvaliteten. Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 8. Bedömning av tillgången till vård vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset avseende hanteringen av coronapandemin fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra		Ganska dåligt	Mycket dåligt		
Samtliga	14	31	41	10	3	100	1 554
Kön							
Kvinna	16	32	41	9	2	100	761
Man	13	30	42	12	3	100	793
Åldersgrupper							
18-34 år	7	25	50	15	3	100	446
35-49 år	16	31	39	12	3	100	396
50-64 år	18	36	36	6	5	100	396
65-80 år	18	34	39	8	1	100	317
Utbildning							
Låg utbildning	14	27	45	10	3	100	565
Medel/hög utbildning	14	30	44	9	3	100	591
Hög utbildning	16	38	32	12	2	100	397
Inkomst							
Under 18 999	9	28	47	12	4	100	366
Mellan 19 000-29 999	15	30	41	14	1	100	277
Mellan 30 000-36 999	17	36	37	7	3	100	304
Mellan 37 000-44 999	12	31	47	6	4	100	259
Mellan 45 000-54 999	18	34	34	13	1	100	143
Mer än 55 000	18	34	33	12	3	100	148
Boendeort							
Göteborg	18	33	37	10	3	100	678
Kranskommuner runt Göteborg	17	31	30	17	6	100	313
Övriga Göteborgsregionen	20	30	31	15	4	100	85.4
Övriga kommuner i V. Götaland	7	30	57	5	1	100	478
Födelseland							
I Sverige	14	32	41	10	3	100	1462
I annat land i Europa	17	29	37	13	4	100	65
I annat land utanför Europa	10	24	53	8	5	100	27

Kommentar: " Vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden vad gäller hanteringen av coronapandemin?" vad gäller tillgången till vård. Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 9, Bedömning av organisationens effektivitet vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset avseende hanteringen av coronapandemin fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra	Ganska dåligt	Mycket dåligt			
Samtliga	12	30	44	11	4	100	1 554
Kön							
Kvinna	11	31	46	9	3	100	761
Man	12	28	43	12	5	100	793
Åldersgrupper							
18-34 år	9	29	49	10	3	100	446
35-49 år	10	28	46	10	5	100	398
50-64 år	15	29	40	12	4	100	396
65-80 år	13	33	41	10	3	100	314
Utbildning							
Låg utbildning	14	27	45	11	3	100	564
Medel/hög utbildning	11	29	47	9	4	100	590
Hög utbildning	10	35	39	12	4	100	399
Inkomst							
Under 18 999	10	32	45	9	4	100	367
Mellan 19 000-29 999	11	29	46	11	3	100	275
Mellan 30 000-36 999	10	33	46	7	3	100	305
Mellan 37 000-44 999	11	28	45	12	4	100	259
Mellan 45 000-54 999	15	30	41	12	2	100	143
Mer än 55 000	15	25	39	16	4	100	148
Boendeort							
Göteborg	14	35	36	10	4	100	676
Kranskommuner runt Göteborg	11	25	40	16	7	100	314
Övriga Göteborgsregionen	15	36	24	17	8	100	86.2
Övriga kommuner i V. Götaland	7	24	62	6	1	100	478
Födelse land							
I Sverige	12	30	44	11	4	100	1462
I annat land i Europa	12	25	44	9	9	100	65
I annat land utanför Europa	2	22	62	9	5	100	27

Kommentar: " Vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden vad gäller hanteringen av coronapandemin?" vad gäller organisationens effektivitet. Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 10. Bedömning av personalens bemötande vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset avseende hanteringen av coronapandemin fördelat på olika grupper (procent)

Grupp	Varken bra eller dåligt					Summa	Antal
	Mycket bra	Ganska bra		Ganska dåligt	Mycket dåligt		
Samtliga	37	30	31	1	1	100	1 533
Kön							
Kvinna	39	29	30	2	0	100	749
Man	36	31	32	1	1	100	784
Åldersgrupper							
18-34 år	27	33	38	1	2	100	440
35-49 år	36	30	31	3	0	100	391
50-64 år	42	28	28	2	0	100	392
65-80 år	48	28	23	1	0	100	310
Utbildning							
Låg utbildning	37	25	35	2	1	100	558
Medel/hög utbildning	34	33	32	1	0	100	587
Hög utbildning	43	32	23	2	0	100	389
Inkomst							
Under 18 999	34	26	37	2	2	100	361
Mellan 19 000-29 999	36	32	31	2	0	100	273
Mellan 30 000-36 999	40	34	24	3	0	100	300
Mellan 37 000-44 999	38	27	35	0	0	100	258
Mellan 45 000-54 999	44	30	24	2	0	100	138
Mer än 55 000	39	34	26	1	1	100	147
Boendeort							
Göteborg	45	32	22	1	0	100	672
Kranskommuner runt Göteborg	42	26	26	3	3	100	305
Övriga Göteborgsregionen	41	35	24	1	0	100	86
Övriga kommuner i V. Götaland	23	29	47	1	0	100	471
Födelseland							
I Sverige	38	29	30	2	1	100	1441
I annat land i Europa	27	43	31	0	0	100	64
I annat land utanför Europa	15	29	56	0	0	100	27

Kommentar: " Vilken är din uppfattning om hälso- och sjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhuset (Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus) i följande avseenden vad gäller hanteringen av coronapandemin?" vad gäller personalens bemötande. Svarsalternativen redovisas i tabellen.

Tabell 11. Regressionsanalyser allmänt förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Beroende variabel: Förtroende för SU	Modell 1	Modell 2	Modell 3	Modell 4	Modell 5	Modell 6
Kön	-0.00177 (0.0176)	-0.00961 (0.0196)	-0.00981 (0.0195)	-0.00762 (0.0190)	0.00369 (0.0181)	0.0129 (0.0181)
Åldersgrupp	0.0647** (0.0238)	0.0698** (0.0252)	0.0696** (0.0252)	0.0585* (0.0255)	0.0473 (0.0243)	0.0427 (0.0246)
Utbildning	-0.0103 (0.0206)	-0.0114 (0.0227)	-0.00988 (0.0229)	-0.0274 (0.0229)	-0.0414 (0.0220)	-0.0500* (0.0214)
Inkomst	0.00271 (0.0290)	-0.00113 (0.0315)	- 0.000118 (0.0320)	-0.00989 (0.0315)	-0.00252 (0.0298)	-0.00826 (0.0286)
Kontakt SU						
Nej		0 (.)	0 (.)	0 (.)	0 (.)	0 (.)
Ja, som anhörig		-0.0120 (0.0239)	-0.00928 (0.0237)	-0.0109 (0.0235)	-0.0100 (0.0224)	-0.00774 (0.0218)
Ja, som patient		0.0359 (0.0236)	0.0399 (0.0244)	0.0385 (0.0244)	0.0376 (0.0239)	0.0377 (0.0231)
Boendeort		-0.0236 (0.0225)	0.0107 (0.0221)	0.0139 (0.0219)	0.0100 (0.0219)	0.00429 (0.0218)
Social tillit				0.193*** (0.0571)	0.115 (0.0602)	0.0723 (0.0579)
Förtroende politiker					0.210*** (0.0431)	0.142** (0.0508)
Förtroende sv. Nyhetsmedier						0.144** (0.0477)
Nyhetskonsumtion						0.0341 (0.0709)
Intercept	0.701*** (0.031)	0.697*** (0.027)	0.691*** (0.0323)	0.576*** (0.0478)	0.532*** (0.0502)	0.481*** (0.0749)
Observationer (N)	1640	1394	1394	1394	1391	1373
Justerat R ²	0.01	0.018	0.017	0.045	0.091	0.113

Ostandardiserade betakoefficienter med standardfel inom parentes. * p < 0.05, ** p < 0.01, *** p < 0.001.

Kommentar: Tabellen redovisar sex olika linjära regressionsanalyser. Regressionerna illustrerar sambandet mellan det allmänna förtroendet för SU och åtta olika bakgrundsvariabler (se Modell 1–6). För frågans lydelse för den beroende variabeln, dvs Allmänt förtroende för SU se Tabell 2. Samtliga kontinuerliga variabler förutom Kontakt SU i modellen har samma lägsta (0) respektive högsta (1) värde. Det relativa avståndet mellan skalstegen är dock orört. Femgradig skala: 1 = Mycket Litet förtroende, 5=Mycket stort förtroende. Kön: 1=Kvinna, 2=man. Utbildning: 1=Låg utbildning, 2=Medel/hög utbildning, 3=Högutbildning. Inkomst: 1=Under 18999 kr, 2=Mellan 19000–29999 kr, 3=Mellan 30000–36999 kr, 4=Mellan 37000–44999 kr, 5=Mellan 45000–54999 kr, 6=Mer än 55 000 kr. Boendeort: 1= Göteborgs kommun, 2= Kranskommuner runt Göteborg, 3= Övriga Göteborgsregionen, 4=Övriga kommuner i Västra Götaland. Social tillit: 0=Det går inte att lita på människor i allmänhet, 11= Det går att lita på människor i allmänhet.

Förtroende för politiker: 1=Mycket lågt förtroende, 2= Mycket högt förtroende. Förtroende svenska nyhetsmedier: 1=Mycket lågt förtroende 4=Mycket högt förtroende. Nyhets konsumtion: 1=Aldrig, 2=Dagligen.

Tabell 12. Regressionsanalyser förtroende för Sahlgrenska Universitetssjukhusets hantering av coronapandemin

Beroende variabel: Förtroende för SU:s hantering av coronapandemin						
	Modell 1	Modell 2	Modell 3	Modell 4	Modell 5	Modell 6
Kön	-0.0171 (0.0181)	-0.0150 (0.0197)	-0.0146 (0.0198)	-0.0135 (0.0193)	-0.00256 (0.0185)	0.00362 (0.0181)
Åldersgrupp	0.0677** (0.0251)	0.0632* (0.0262)	0.0641* (0.0265)	0.0517 (0.0266)	0.0369 (0.0252)	0.0181 (0.0251)
Utbildning	0.0162 (0.0222)	0.0178 (0.0238)	0.0125 (0.0240)	-0.00694 (0.0241)	-0.0229 (0.0232)	-0.0353 (0.0220)
Inkomst	0.0512 (0.0291)	0.0441 (0.0311)	0.0401 (0.0320)	0.0296 (0.0314)	0.0359 (0.0295)	0.0258 (0.0278)
Kontakt SU						
Nej		0 (.)	0 (.)	0 (.)	0 (.)	0 (.)
Ja, som anhörig		0.0687** (0.0247)	0.0600* (0.0245)	0.0575* (0.0252)	0.0589* (0.0245)	0.0584* (0.0233)
Ja, som patient		0.0701** (0.0225)	0.0565* (0.0233)	0.0543* (0.0231)	0.0535* (0.0226)	0.0531* (0.0221)
Boendeort			-0.0390 (0.0233)	-0.0357 (0.0231)	-0.0414 (0.0221)	-0.0456* (0.0219)
Social tillit				0.218*** (0.0573)	0.137* (0.0622)	0.107 (0.0601)
Förtroende politiker					0.226*** (0.0462)	0.163** (0.0495)
Förtroende sv. Nyhetsmedier						0.101* (0.0453)
Nyhetskonsumtion						0.118 (0.0645)
Intercept	0.676*** (0.0263)	0.651*** (0.0274)	0.675*** (0.031)	0.547*** (0.0468)	0.500*** (0.0481)	0.398*** (0.0699)
Observationer (N)	1559	1328	1328	1328	1325	1317
Justerat R ²	0.02	0.044	0.048	0.084	0.133	0.154

Ostandardiserade betakoefficienter med standardfel inom parentes. * p < 0.05, ** p < 0.01, *** p < 0.001.

Kommentar: Tabellen redovisar sex olika linjära regressionsanalyser. Regressionerna illustrerar sambandet mellan det allmänna förtroendet för SU och åtta olika bakgrundsvariabler (se Modell 1-6). För frågans lydelse för den beroende variabeln, dvs Allmänt förtroende för SU se Tabell 2. Samtliga kontinuerliga variabler förutom Kontakt SU i modellen har samma lägsta (0) respektive högsta (1) värde. Det relativa avståndet mellan skalstegen är dock orört. Femgradig skala: 1 = Mycket Litet förtroende, 5=Mycket stort

förtroende. Kön: 1=Kvinna, 2=man. Utbildning: 1=Låg utbildning, 2=Medel/hög utbildning, 3=Högutbildning. Inkomst: 1=Under 18999 kr, 2=Mellan 19000–29999 kr, 3=Mellan 30000–36999 kr, 4=Mellan 37000–44999 kr, 5=Mellan 45000–54999 kr, 6=Mer än 55 000 kr. Boendeort: 1= Göteborgs kommun, 2= Kranskommuner runt Göteborg, 3= Övriga Göteborgsregionen, 4=Övriga kommuner i Västra Götaland. Social tillit: 0=Det går inte att lita på människor i allmänhet, 11= Det går att lita på människor i allmänhet. Förtroende för politiker: 1=Mycket lågt förtroende, 2= Mycket högt förtroende. Förtroende svenska nyhetsmedier: 1=Mycket lågt förtroende 4=Mycket högt förtroende. Nyhets konsumtion: 1=Aldrig, 2=Dagligen

Tabell 13. Regressionsanalyser allmän bedömning sjukvårdens olika delar vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Beroende variabler	Den medicinska kvaliteten	Personalens bemötande	Organisationens effektivitet	Tillgången till vård
Kön	0.0186 (0.0172)	0.0203 (0.0178)	0.00200 (0.0212)	-0.0207 (0.0212)
Åldersgrupp	0.0597* (0.0290)	0.103*** (0.0298)	-0.00415 (0.0294)	-0.000172 (0.0313)
Utbildning	0.0110 (0.0211)	0.0104 (0.0218)	-0.0249 (0.0265)	-0.0289 (0.0281)
Inkomst	0.0214 (0.0305)	0.00705 (0.0315)	-0.0676 (0.0362)	0.0000357 (0.0360)
Kontakt SU				
Nej	Ref. (.)	Ref. (.)	Ref. (.)	Ref. (.)
Ja, som anhörig	0.0354 (0.0226)	0.0576** (0.0222)	0.00267 (0.0303)	0.0210 (0.0302)
Ja, som patient	0.0811*** (0.0222)	0.0998*** (0.0236)	0.0653* (0.0294)	0.0815** (0.0301)
Boendeort	-0.0115 (0.0220)	-0.0323 (0.0238)	0.0698* (0.0286)	0.0623* (0.0273)
Social tillit	0.182** (0.0603)	0.126 (0.0767)	0.135* (0.0671)	0.0637 (0.0621)
Förtroende politiker	0.135** (0.0454)	0.105 (0.0566)	0.133* (0.0590)	0.184** (0.0561)
Förtroende sv. Nyhetsmedier	0.0870* (0.0429)	0.0276 (0.0513)	0.0762 (0.0568)	0.0769 (0.0511)
Nyhetskonsumtion	0.0406 (0.0630)	0.123 (0.0663)	0.0458 (0.0768)	0.101 (0.0758)
Intercept	0.454*** -0.0669	0.413*** -0.067	0.264** -0.0814	0.278*** -0.0745
Observationer (N)	1335	1319	1321	1324
Justerat R ²	0.172	0.168	0.074	0.083
Ostandardiserade betakoefficienter med standardfel inom parentes. * p < 0.05, ** p < 0.01, *** p < 0.001.				

Kommentar: Tabellen redovisar fyra olika linjära regressionsanalyser. Regressionerna illustrerar sambandet mellan bedömningen av sjukvårdens olika delar vid SU och åtta olika bakgrundsvariabler (se Modell 1–6). För frågans lydelse för den beroende variabeln, dvs Allmänt förtroende för SU se Tabell 2. Samtliga kontinuerliga variabler förutom Kontakt SU i modellen har samma lägsta (0) respektive högsta (1) värde. Det relativa avståndet mellan skalstegen är dock orört. Femgradig skala: 1 = Mycket Litet förtroende, 5=Mycket stort förtroende. Kön: 1=Kvinna, 2=man. Utbildning: 1=Låg utbildning, 2=Medel/hög utbildning, 3=Högutbildning. Inkomst: 1=Under 18999 kr, 2=Mellan 19000–29999 kr, 3=Mellan 3000–36999 kr, 4=Mellan 37000–44999 kr, 5=Mellan 45000–54999 kr, 6=Mer än 55 000 kr. Boendeort: 1= Göteborgs kommun, 2= Kranskommuner runt Göteborg, 3= Övriga Göteborgsregionen, 4=Övriga kommuner i Västra Götaland. Social tillit: 0=Det går inte att lita på människor i allmänhet, 11= Det går att lita på människor i allmänhet. Förtroende för politiker: 1=Mycket lågt förtroende, 2= Mycket högt förtroende. Förtroende svenska nyhetsmedier: 1=Mycket lågt förtroende 4=Mycket högt förtroende. Nyhets konsumtion: 1=Aldrig, 6=Dagligen.

Tabell 14. Regressionsanalyser bedömning sjukvårdens olika delar vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset kopplat till coronapandemin

Beroende variabler	Den medicinska kvaliteten	Personalens bemötande	Organisationens effektivitet	Tillgången till vård
Kön	0.0110 (0.0224)	0.00599 (0.0185)	-0.00680 (0.0183)	-0.0134 (0.0189)
Åldersgrupp	0.0258 (0.0301)	0.0625* (0.0278)	-0.00894 (0.0293)	0.0773** (0.0280)
Utbildning	0.0100 (0.0262)	-0.00228 (0.0237)	-0.0346 (0.0262)	-0.00199 (0.0258)
Inkomst	0.0394 (0.0330)	0.000614 (0.0287)	-0.00718 (0.0330)	0.0301 (0.0326)
Kontakt SU				
Nej	0 (.)	0 (.)	0 (.)	0 (.)
Ja, som anhörig	0.0625** (0.0221)	0.0676** (0.0234)	0.0219 (0.0265)	0.0286 (0.0264)
Ja, som patient	0.0306 (0.0262)	0.0759** (0.0231)	0.0592* (0.0265)	0.0104 (0.0272)
Boendeort	-0.0531* (0.0262)	-0.0759** (0.0233)	-0.0122 (0.0251)	-0.0219 (0.0264)
Social tillit	0.110 (0.0635)	0.149* (0.0706)	0.104 (0.0675)	0.119 (0.0669)
Förtroende politiker	0.161** (0.0572)	0.0694 (0.0534)	0.108* (0.0547)	0.125* (0.0505)
Förtroende sv. Nyhetsmedier	0.0910 (0.0491)	0.123** (0.0466)	0.113** (0.0439)	0.0932* (0.0473)
Nyhetskonsumtion	0.0775 (0.0839)	0.0783 (0.0679)	0.0902 (0.0621)	0.0335 (0.0632)
Intercept	0.436*** (0.0842)	0.446*** (0.0675)	0.324*** (0.064)	0.347*** (0.0723)
Observationer (N)	1277	1247	1265	1265
Justerat R ²	0.136	0.177	0.079	0.098

Ostandardiserade betakoefficienter med standardfel inom parentes. * p < 0.05, ** p < 0.01, *** p < 0.001.

Kommentar: Tabellen redovisar fyra olika linjära regressionsanalyser. Regressionerna illustrerar sambandet mellan bedömningen av sjukvårdens olika delar kopplat till coronapandemin. (se Modell 1–6). För frågans lydelse för den beroende variabeln, dvs Allmänt förtroende för SU se Tabell 3. Samtliga kontinuerliga variabler förutom Kontakt SU i modellen har samma lägsta (0) respektive högsta (1) värde. Det relativa avståndet mellan skalstegen är dock orört. Femgradig skala: 1 = Mycket Litet förtroende, 5=Mycket stort förtroende. Kön: 1=Kvinna, 2=man. Utbildning: 1=Låg utbildning, 2=Medel/hög utbildning, 3=Högutbildning. Inkomst: 1=Under 18999 kr, 2=Mellan 19000–29999 kr, 3=Mellan 3000–36999 kr, 4=Mellan 37000–44999 kr, 5=Mellan 45000–54999 kr, 6=Mer än 55000 kr. Boendeort: 1= Göteborgs kommun, 2= Kranskommuner runt Göteborg, 3= Övriga Göteborgsregionen, 4=Övriga kommuner i Västra Götaland. Social tillit: 0=Det går inte att lita på människor i allmänhet, 11= Det går att lita på människor i allmänhet. Förtroende för politiker: 1=Mycket lågt förtroende, 2= Mycket högt förtroende. Förtroende svenska nyhetsmedier: 1=Mycket lågt förtroende 4=Mycket högt förtroende. Nyhets konsumtion: 1=Aldrig, 6=Dagligen.

Tabell 15. Identifierade ämneskluster baserat på fritextfråga om SU

1. Bemötande och omhändertagande	Uttryck som gäller bemötande och omhändertagande återfinns i svaren i detta kluster. Vikten av ett respektfullt, snabbt, korrekt, professionellt utbyte eller en medkännande behandling betonas. Även erfarenheter från det personliga utbytet med vårdpersonalen anges här.
2. Kompetens	De svar som förekommer i denna kategori berör den medicinska kompetensen vid SU som helhet och bland den medicinska personalen. Kategorin innehåller också svar där respondenten uppger att de tänker på forskning och utbildning. En relativt stor andel av svaren handlar här om specialistsjukvård eller att SU uppfattas som ett sjukhus med spetskompetens och framstående forskning.
3. Styrning och organisation	Denna kategori innefattar framförallt respondenter som uppgett att de tänker på SU:s organisation som stor, byråkratisk och ineffektiv. En majoritet av de svarande uppger här att de har litet förtroende för det sätt som organisationen fungerar och styrs på.
4. Resurser	I dessa svar lyfter respondenterna hur resurser påverkar vårdens kapacitet att utföra sitt uppdrag. Här beskrivs resursfördelningsproblem, personalbrist, små och krympande resurser och sparkrav.
5. Kontakt och kontinuitet	Kontakt och utbyte med vården samt kontinuiteten i personalkontakterna lyfts. I svaren betonas svårigheter att komma i kontakt med vården för att få hjälp, hur svårt det är att få tid och avsaknad av kontinuitet.
6. Väntetider	Svaren i detta kluster handlar uteslutande om långa väntetider till olika vårdinrättningar, köer på akuten eller väntan.
7. Tillgång till vård och behandling	Personliga erfarenheter av att inte ha fått tillgång till eller uttrycker en framåtblickande rädsla för att inte få den vård man kan komma att behöva i framtiden förekommer här.
8. Specifika erfarenheter	Personliga erfarenheter av vården beskrivna i specifika berättelser som i samtliga fall är bakåtblickande.